

## БАРАЊЕ ЗА ПОВЛЕКУВАЊЕ НА СОГЛАСНОСТ

### 1. Барател

Име и презиме		Телефон	
Адреса на живеење		Е-маил	

### 2. Опис на барањето за повлекување согласност

1) Согласно член 11 од ЗЗЛП, Ве известувам дека ја повлекувам согласноста да ми се обработуваат личните податоци (наведете ги личните податоци и обработката за која се однесува ова барање):

и/или

2) Согласно член 11 од ЗЗЛП, Ве известувам дека ја повлекувам согласноста за обработка на моите лични податоци за цел/и на (наведете за која/кои цел/цели се однесува ова барање):

Јас \_\_\_\_\_ потврдувам дека сите информации и податоци дадени во ова барање се точни. Разбирам дека е неопходно Сава Осигурување а.д. Скопје да го утврди мојот идентитет.

*Предупредување - Лице кое ќе се претстави како друго лице или ќе се обиде да се претстави како друго лице, може да сноси кривична одговорност.*

Потпис: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

**Пополнетото барање доставете го на следната адреса:**

**Сава Осигурување а.д. Скопје**

**- за офицерот за заштита на личните податоци**

**ул.Загребска бр.28А, 1000 Скопје или на е-маил: [ozlp@sava.mk](mailto:ozlp@sava.mk)**

Образец на Барање за повлекување на согласност

Овој дел го пополнува Офицерот за заштита на личните податоци:

Преземени дејствија:	Да	Не
Да се наведе што е преземено: _____		
Да се наведе зошто се одбива барањето: _____		
Офицер за заштита на лични податоци Име и презиме: _____ Контакт: _____		Датум Click or tap to enter a date.
Потпис: _____		