

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.Железничка бр.41, п.ф. 133, 1000 Скопје или на е-маил: ozlp@sava.mk

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: _____	