

БАРАЊЕ ЗА ПОВЛЕКУВАЊЕ НА СОГЛАСНОСТ

1. Барател

Име и презиме		Телефон	
Адреса на живеење		E-mail	

2. Категорија на субјект на лични податоци на која припаѓате

(може да изберете некоја од следниве категории: вработен во **КБ Прво пензиско друштво АД Скопје** апликант за вработување, практикант, надворешен соработник по основ на договор, субјект на директен маркетинг, клиент/странка и сл.)

Категорија на субјект
Вашата врска со КБ Прво пензиско друштво АД Скопје (за да можеме навремено да одговориме на Вашето барање, Ве молиме подетално да ја опишете Вашата врска и контакт лица во КБ Прво пензиско друштво АД Скопје) како контролор/обработувач:

3. Опис на Барањето за повлекување согласност

<p>1) Согласно член 11 од Законот за заштита на личните податоци,(ЗЗЛП) Ве известувам дека ја повлекувам согласноста за да ми се обработуваат личните податоци (наведете ги личните податоци и обработката за која се однесува ова Барање):</p> <p>и/или</p> <p>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):</p>
--

Одговорот на ова Барање, доставете го

на мојата адреса на живеење

на мојата e-mail адреса

Потпис _____	Датум _____
--------------	-------------