**БАРАЊЕ ЗА ПРЕНОСЛОВОСТ НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ**

1. **Барател:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Име и презиме |  | Телефон |  |
| Адреса на живеење |  | E-маил |  |

1. **Категорија на субјект на лични податоци на која припаѓате**

|  |
| --- |
|  |
| [x]  Вработен[x]  Кандидат за вработување[x]  Ангажирано лице [x]  Должник[x]  Посетител/Корисник на веб страницата     |

(*Ве молиме, означете го соодветното поле* )

1. **Причина поради која барате ограничување на обработката на личните податоци**

|  |
| --- |
| **Согласно член 24 од ЗЗЛП[[1]](#footnote-2), барам преносливост на следните лични податоци:****Наведете дали барате податоците опишани во точка 2 од ова барање, Вие да ги добиете во структуриран, вообичаено користен и машински читлив формат или да му бидат пренесени на друг контролор (доколку постојат технички можности за тоа)?**  |
| Како што е наведено во член 16 став 3 од ЗЗЛП, имате обврска да постапите по барањето во рок од еден месец односно за покомплексни барања во рок од три месеци од денот на прием.  |

|  |
| --- |
| **Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ потврдувам дека сите информации и податоци во ова барање се точни. Разбирам дека е неопходно МАКЕДОНИЈАЛЕК да го утврди мојот идентитет, а доколку е потребно, за целите на оваа постапка, ќе доставам и дополнителни информации.** **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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Одговорот на ова Барање, доставете го:**

* на мојата адреса на живење [x]
* на мојата e -маил адреса [x]

|  |
| --- |
| **Пополнетото барање доставете го на следната адреса:****МАКЕДОНИЈАЛЕК****- за офицерот за заштита на личните податоци****ул. „Боца Иванова“ бр. 1, 1000 Скопје** **или на е-маил: ozlp****@makedonijalek.com.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 податоциИме и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контакт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ДатумClick or tap to enter a date. |
| Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Личните податоци кои ги доставивте до нас, ќе ги обработуваме единствено за постапување по поднесеното барање. Податоците во врска со ова барање ќе ги чуваме 5 години од затворање на ова барање за оперативни, статистички и ревизорски цели.**

1. Закон за заштита на личните податоци (Службен весник на РСМ бр.42/20) [↑](#footnote-ref-2)