**БАРАЊЕ ЗА ПОВЛЕКУВАЊЕ НА СОГЛАСНОСТ**

1. **Барател**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Име и презиме: |  | Телефон: |  |
| Адреса на живеење: |  | Е-маил: |  |

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

|  |
| --- |
| вработен/a |
| апликант |
| волонтер |
| надворешен соработник |
| учесник на активности |

1. **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   1. **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):   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Потпис**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Датум:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**  Овој дел го пополнува Офицерот за заштита на личните податоци:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Преземени дејствија: | Да | Не | | Да се наведе што е преземено за повлекување на согласноста:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Офицер за заштита на лични податоци  Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контакт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Датум  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |