

## БАРАЊЕ ЗА ПОВЛЕКУВАЊЕ НА СОГЛАСНОСТ

### 1. Барател

Име и презиме	Телефон
Адреса на живеење	Е-маил

### 2. Категорија на субјект на лични податоци на која припаѓате

(Ве молиме, означете го соодветното поле )

- Вработен
- Застапник во осигурување
- Ангажирано лице (соработник)
- Клиент
- Друга категорија на субјект на лични податоци

### 3. 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 ВИНЕР-ВИЕНА ИНШУРЕНС ГРУП 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: \_\_\_\_\_

Формулар - Барање за повлекување на согласност

Пополнетото барање доставете го на следната адреса:

**ВИНЕР-ВИЕНА ИНШУРЕНС ГРУП**

**Офицер за заштита на личните податоци**

**Бул. Борис Трајковски бр.62, 1000 Скопје**

**или во Архивата или на е-маил: [natasha.nedelkovska@winner.mk](mailto:natasha.nedelkovska@winner.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: _____		

**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.**