**БАРАЊЕ ЗА БРИШЕЊЕ НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ**

1. **Барател:**

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

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

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

1. **Причина поради која барате да се избришат Вашите личните податоци**

|  |
| --- |
| **Согласно членот 21 од ЗЗЛП[[1]](#footnote-1) барам да ги избришете личните податоци што ги чувате за мене.** Поради сензитивната природа на бришењето на личните податоци согласно член 21 од ЗЗЛП, потребно е да бидат исполнети неколку услови пред да го разгледаме барањето. Ве молиме да ја наведете причината поради која сакате да се избришат Вашите лични податоци и да приложете соодветни документи за да се оправда барањето. (Ве молиме, означете го соодветното поле) |
| [ ]  Сметам дека моите лични податоци повеќе не се потребни за целите за кои првично се собрани и обработувани |
| [ ]  Не се согласувам повеќе со обработката на моите лични податоци |
| [ ]  Приговарам на Вашата обработка на моите лични податоци, согласно моето право од член 25 став (1) од ЗЗЛП |
| [ ]  Сметам дека моите лични податоци незаконски се обработуваат |
| [ ]  Сметам дека имате законска обврска да ги избришете моите лични податоци |
| [ ]  Јас сум дете, застапувам дете или сум бил/а дете за време на обработката на личните податоци и сметам дека моите лични податоци биле користени за да ми понудат услуги на информатичкото општество |

1. **Кои податоци и информации барате да ги избришеме?**

|  |
| --- |
| Опишете ги податоците и информациите што сакате да се избришат.  |
| ЕПИ има обврска да ги избрише посочените лични податоци во рок од 30 дена од приемот на барањето. |

Документи кои мора да се достават во прилог на ова барање:

[ ]  Доказ за Вашиот идентитет[[2]](#footnote-2)

[ ]  Документи кои го оправдуваат бришење на податоците (види точка 3 од ова барање)

Одговорот на ова Барање, доставете го:

* на мојата адреса на живеење [ ]
* на мојата e -маил адреса [ ]

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

 |

1. Закон за заштита на личните податоци (службен весник на СРМ бр.42/2020) [↑](#footnote-ref-1)
2. За да бидеме сигурни дека ги бришеме личните податоци на вистинската личност, бараме да ни доставите доказ за Вашиот идентитет: лична карта, пасош, возачка дозвола, извод од матична книга на родените. Ве молиме, доставете ни копија или скенирана слика од документ (не испраќајте оригинали). Ако сметаме дека Вие не сте лицето за кое тврдите дека сте, го задржуваме правото да одбиеме Вашето барање. [↑](#footnote-ref-2)