**БАРАЊЕ ЗА ПОВЛЕКУВАЊЕ НА СОГЛАСНОСТ**

1. **Барател**

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

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

|  |
| --- |
|  |
| [ ]  Вработен[ ]  Член на надзорен одбор [ ]  Агент/кандидат за агент[ ]  Практикант[ ]  Член на пензиски фонд/Пензија плус[ ]  Корисник на пензиски фонд/Пензија плус/семејна пензија[ ]  Барател на наследство од пензиски фонд/Пензија плус/семејна пензија [ ]  Член согласен на директен маркетинг/лице кое контактирало со друштвото    |

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

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/или1. **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 Сава пензиско друштво а.д. Скопје 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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Пополнетото барање доставете го на следната адреса:****Сава пензиско друштво а.д. Скопје** **- за офицерот за заштита на личните податоци****ул. Мајка Тереза бр. 1, 1000 Скопје или на е-маил:** **dpo@sava-penzisko.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.**