**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/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): |

|  |
| --- |
| **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**](mailto: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 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.**