**БАРАЊЕ ЗА ПРЕНОСЛОВОСТ НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ**

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. **Причина поради која барате ограничување на обработката на личните податоци**

|  |
| --- |
| **Согласно член 24 од ЗЗЛП[[1]](#footnote-1), барам преносливост на следните лични податоци:**  **Наведете дали барате податоците опишани во точка 2 од ова барање, Вие да ги добиете во структуриран, вообичаено користен и машински читлив формат или да му бидат пренесени на друг контролор (доколку постојат технички можности за тоа)?** |
| Како што е наведено во член 16 став 3 од ЗЗЛП, имате обврска да постапите по барањето во рок од еден месец односно за покомплексни барања во рок од три месеци од денот на прием. |

|  |
| --- |
| **Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ потврдувам дека сите информации и податоци во ова барање се точни. Разбирам дека е неопходно Сава пензиско друштво а.д. Скопје да го утврди мојот идентитет, а доколку е потребно, за целите на оваа постапка, ќе доставам и дополнителни информации.**  **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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Одговорот на ова Барање, доставете го:**

* на мојата адреса на живење
* на мојата e -маил адреса

|  |
| --- |
| **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.**

1. Закон за заштита на личните податоци (Службен весник на РСМ бр.42/20) [↑](#footnote-ref-1)