

## 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

Во полето подолу, внесете ја категоријата на субјект на лични податоци на која и припаѓате: вработен, агент, кандидат за полагање на испит за агент, член од втор столб, член со доброволна индивидуална сметка, корисник на семејна или инвалидска пензија, лице кое побарало наследство од сметка на починат член, потенцијален член, член кој дал согласност за директен маркетинг.

Категорија на субјект:

### 3. Опис на барањето за повлекување согласност

1) **Согласно член 11 од ЗЗЛП<sup>1</sup>, 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):

<sup>1</sup> Закон за заштита на личните податоци (Службен весник на СРМ бр.42/2020 и 294/2021)

Образец на Барање за повлекување на согласност

Јас \_\_\_\_\_ потврдувам дека сите информации и податоци во ова барање се точни. Разбирам дека ТРИГЛАВ ПЕНЗИСКО ДРУШТВО има право да ме контактира за проверка на идентитетот, наводите и основаноста на барањето

**Напомена** - Ова барање може да се поднесе само лично. Истото не може да биде поднесено во име и за сметка на друго лице, освен со приложено нотарски заверено полномошно за оваа намена. Злоупотреба на туѓи лични податоци е казнива по закон.

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: Click or tap to enter a date.

Пополнетото барање доставете го на следната адреса:

ТРИГЛАВ ПЕНЗИСКО ДРУШТВО АД Скопје, бул. 8-септември, бр.18, кат 2, 1000 Скопје или скенирано на е-маил: [info@triglavpenzisko.mk](mailto:info@triglavpenzisko.mk), со назнака за Офицерот за заштита на личните податоци.

-----  
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.