**БАРАЊЕ ЗА ПОВЛЕКУВАЊЕ НА СОГЛАСНОСТ**

1. **Барател**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Име и презиме** |  | **Телефон** |  |
| **Адреса на живеење** |  | **Е-маил** |  |

1. **Категорија на субјект на лични податоци на која припаѓате** (може да изберете некоја од следниве категории: вработен во АЛКАЛОИД КОНС ДООЕЛ Скопје, надворешен соработник по основ на договор, субјект на директен маркетинг, корисник на производите, пријавител на несакани реакции и сл.)

|  |
| --- |
|  **Категорија на субјект**  |
| Вашата врска со АЛКАЛОИД КОНС ДООЕЛ Скопје (за да можеме навремено да одговориме на вашето Барање, ве молиме подетално да ја опишете вашата врска и контакт лица во АЛКАЛОИД КОНС ДООЕЛ Скопје) |

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)
 |

**Одговорот на ова Барање, доставете го**

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

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