

**БАРАЊЕ
ЗА ПРИСТАП, ИЗМЕНА И/ИЛИ БРИШЕЊЕ НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ**

(Согласно член 19, 20 и 21 од Законот за заштита на личните податоци, имате право да побарате пристап измена и/или бришење на Вашите лични податоци, кои ги обработува Промедика ДОО Скопје, ПЗУ Промедика ПРИМА Скопје, ПЗУ Промедика МЕДИКАЛ ЦЕНТАР Скопје, Промедика МЕДИКАЛ ЕСТЕТИК ДООЕЛ Скопје, ПЗУ Промедика ФАРМ Скопје, ПЗУ ПРОМЕДИКА ОФТАЛМОЛОГИЈА како контролор на вашите лични податоци.)

ПОДНОСИТЕЛ

Име и презиме*:

Телефон**:

Адреса на живеење**:

E-mail**:

* Податоците кои се означени се задолжителни за идентификација на подносителот на барањето

** задолжителен е најмалку еден податок за контакт

КОНТРОЛОР НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ*

Промедика ДОО Скопје	<input type="checkbox"/>	ПЗУ Промедика ПРИМА Скопје	<input type="checkbox"/>
ПЗУ Промедика МЕДИКАЛ ЦЕНТАР Скопје	<input type="checkbox"/>	Промедика МЕДИКАЛ ЕСТЕТИК ДООЕЛ Скопје	<input type="checkbox"/>
ПЗУ Промедика ФАРМ Скопје	<input type="checkbox"/>	ПЗУ Промедика ОФТАЛМОЛОГИЈА	<input type="checkbox"/>

* Обележете кој е контролор на вашите личните податоци

1. БАРАЊЕ ЗА ПРИСТАП ДО ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

Обележете дали сакате информација или да се потврди следново:

- кои Ваши лични податоци и од каде се собираат, од кој извор;
- за која цел се обработуваат;
- кој е рокот на чување;
- на кои трети страни корисници се откриени;
- дали се пренесуваат во трета земја надвор од ЕУ и ЕЕП и кои врз кои заштитни мерки;
- кои се вашите права;
- дали постои автоматизиран процес на одлучување, вклучувајќи и профилирање.

Доколку сакате копија од Вашите лични податоци, Ве молиме наведете ги податоци за кои барате да Ви биде издадена копија:

2. БАРАЊЕ ЗА БРИШЕЊЕ НА ОБРАБОТКАТА НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

Ве молиме наведете ги личните податоци за кои барате да се избришат:

Ве молиме наведете ја причината поради која барате бришење на личните податоци:

- податоците повеќе не се потребни за целите за кои биле собрани или обработени на друг начин;
- поради повлекување на согласноста за обработка на личните податоци;
- поради вложен приговор на обработката;
- личните податоци биле незаконски обработени;
- бришењето на податоците е согласно закон
- друго*:

* Наведете:

3. БАРАЊЕ ЗА ИСПРАВКА НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

Наведете ги погрешните, односно нецелосните податоци:

Наведете ги точните податоци:

Со потпишување на ова барање, потврдувате дека Вие сте подносител, како и дека информациите и изјавите дадени во барањето се вистинити и точни. Контролорот ги собира и обработува Вашите податоци наведени во ова барање исклучиво и врз основа на истото, а со цел спроведување на соодветна постапка за остварување на Вашето право.

Датум на поднесување:

Потпис: