

**БАРАЊЕ ЗА БРИШЕЊЕ НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ****1. Барател**

Име и Презиме

Телефон

Адреса на Живеење

Е-маил

**2. Категорија на субјект на лични податоци на која припаѓате**

- вработен/а  
 кандидат за вработување  
 деловни соработници  
 лица кои склучиле договор за вршење на услуги  
 здравствени работници  
 пациенти и/или нивни роднини  
 клинички истражувачи  
 сопственици на миленичиња  
 ветеринари и ветеринарни техничари  
 друга категорија на субјект на лични податоци *наведете ја категоријата*  
( Ве молиме, означете го соодветното поле  )

**3. Причина поради која барате да се избришат Вашите лични податоци**

**Согласно членот 21 од ЗЗЛП<sup>1</sup>, барам од Крка-Фарма ДООЕЛ Скопје да ги избрише лични податоци што ги чува за мене.**

Поради сензитивната природа на бришењето на личните податоци согласно член 21 од ЗЗЛП, потребно е да бидат исполнети неколку услови пред да го разгледаме барањето. Ве молиме да ја наведете причината поради која сакате да се избришат Вашите лични податоци и да приложите соодветни документи за да се оправда барањето.

( Ве молиме, означете го соодветното поле  )

- Сметам дека моите лични податоци повеќе не се потребни за целите за кои првично се собрани и обработувани
- Не се согласувам повеќе со обработката на моите лични податоци
- Приговарам на Вашата обработка на моите лични податоци, согласно моето право од член 25 став (1) од ЗЗЛП
- Сметам дека моите лични податоци незаконито се обработуваат
- Сметам дека имате законска обврска да ги избришете моите лични податоци

Како што е утврдено во членот 21 од ЗЗЛП, имате обврска да ме информирате за преземените дејствија во рок од 30 дена од денот на прием на барањето.

<sup>1</sup> Закон за заштита на лични податоци (Службен весник на РСМ бр.42/2020)

#### 4. Кои податоци и информации барате да ги избришеме?

Опишете ги податоците и информациите што сакате да се избришат:

#### 5. Документи доставени во прилог на ова барање:

Документите кои го оправдуваат бришењето на податоците ( види точка 3 од ова барање)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

- на мојата адреса на живеење
- на мојата е-маил адреса

Јас \_\_\_\_\_ потврдувам дека сите информации и податоци во ова барање се точни. Разбирам дека е неопходно Крка-Фарма ДООЕЛ 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: \_\_\_\_\_

Пополнетото барање доставете го на следнава адреса:

Крка-Фарма ДООЕЛ Скопје  
- за офицерот за заштита на лични податоци

ул. " Христо Татарчев – 1 бр.101  
1000 Скопје Македонија

или на е-маил: [robert.gulija@krka.biz](mailto:robert.gulija@krka.biz)  
[info.mk@krka.biz](mailto:info.mk@krka.biz)

Крка-Фарма ДООЕЛ Скопје

**Овој дел го пополнува Офицерот за заштита на лични податоци:**

<b>Преземени дејствија:</b>	<b>Да</b>	<b>Не</b>
Да се наведе што е преземено: _____		
Да се наведе зошто се одбива барањето: _____		
<b>Офицер за заштита на лични податоци</b> Име и презиме: Контакт (е-маил, телефон):	<b>Датум:</b>	
<b>Потпис:</b> _____		

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.