

**ФОРМУЛАР  
ЗА ДОПОЛНУВАЊЕ, ИЗМЕНУВАЊЕ, БРИШЕЊЕ ИЛИ СОПИРАЊЕ НА  
КОРИСТЕЊЕ НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ**

Датум на прием: \_\_\_\_\_

Барање за дополнување, изменување, бришење или сопирање на користење на лични податоци кои ги обработува Друштвото за осигурување ХАЛК осигурување АД Скопје	
Име и презиме	
Адреса на живеење	
Вид на информација	
Цел	
Телефонски број	
Потпис од барателот	

Датум на поднесување: \_\_.\_\_.20\_\_ година.

Врз основа на член 14 од Законот за заштита на лични податоци, барам контролорот:

- да ги дополни,
- измени,
- избрише или
- да го сопре користењето на личните податоци

доколку податоците се нецелосни, неточни или неажурирани и доколку нивната обработка не е во согласност со одредбите на овој закон.

(да се заокружи едно или повеќе од нотираниите барања)

**За извршеното дополнување, измена или бришење на личните податоци, контролорот е должен најдоцна во рок од 30 дена од денот на приемот на барањето да го извести субјектот на личните податоци.**

Барањата на субјектите на лични податоци доставени до контролорот се евидентираат и управуваат од страна на офицерот за заштита на личните податоци на контролорот.

Ова барање се поднесува во писмена форма до архивата на контролорот. Барањата кои не се уредно пополнети или кои не се уредно потпишани, нема да бидат предмет на разгледување.