|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1. Контролор на лични податоци*** | ***Друштво за осигурување ХАЛК ОСИГУРУВАЊЕ АД Скопје*** | | | |
| ***2. Субјект на личните податоци*** |  | | | |
| ***(Име и презиме на субјектот)*** | | | | |
| ***3. ЕМБГ на субјектот на лични податоци*** | |  | | |
| ***4. Контакт телефон на субјектот на лични податоци*** | |  | | |
| ***5.Електронска пошта на субјектот на лични податоци*** | |  | | |
| 6. ***Живеалиште / престојувалиште на субјектот на лични податоци*** | | | | |
| ***6.1 Улица*** |  | | ***6.2 Број*** |  |
| ***6.3 Општина*** |  | | ***6.4 Држава*** |  |
| ***БАРАЊЕ***  ***ЗА ИСПРАВКА ИЛИ ДОПОЛНУВАЊЕ НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ*** | | | | |
| *Врз основа на чл. 20 од Законотот за заштита на личните податоци ( Сл. Весник бр. 42/2020), како субјект на лични податоци, барам контролорот ( во рок од 15 дена од денот на приемот на ова Барање ) да изврши исправка на моите лични подаотци кои се неточни, односно барам дополнување на моите лични подаотоци,*   |  |  | | --- | --- | | Неточни лични податоци | Точни / Дополнети лични податоци | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | |
| ***Датум:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(своерачен)***  ***Барател:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(своерачен потпис)*** | | | | |
|  | | | | |