|  |  |
| --- | --- |
| ***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)*** |
|  |