|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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***](mailto:6.@iveali%7bte) | | | | |
| ***6.1 Улица*** |  | | ***6.2 Број*** |  |
| ***6.3 Општина*** |  | | ***6.4 Држава*** |  |
| ***БАРАЊЕ***  ***ЗА КОПИЈА ОД ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ*** | | | | |
| *Врз основа на чл. 19 од Законот за заштита на личните податоци ( С. Весник на РСМ бр. 42/2020 ), како субјект на лични податоци, барам да добијам копија од личните податоци кои се обработуваат од страна на контролорот. Копијата од моите лични податоци кои се обвработуваат од страна на контролорот, барам да ми се достави:*   * *По електронски пат, во електронска форма преку електронска пошта* * *По поштенски пат, во харитена форма преку пошта на адреса на живеалиште/ престојувалиште,* | | | | |
| ***Датум:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(своерачен)***  ***Барател:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(своерачен)*** | | | | |
|  | | | | |