# БАРАЊЕ ЗА ПОВЛЕКУВАЊЕ НА СОГЛАСНОСТ

1. **Барател**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Име и презиме** |  | **Телефон** |  |
| **Адреса на**  **живеење** |  | **Е-маил** |  |

# Категорија на субјект на лични податоци на која припаѓате

|  |
| --- |
| **Категорија на субјект**  (може да изберете некоја од следниве категории: вработен во ТДПТУ Конти Хидропласт ДООЕЛ, апликант за вработување, практикант во ТДПТУ Конти Хидропласт ДООЕЛ, надворешен соработник по основ на договор, посетител и сл.) |
| **Вашата врска со ТДПТУ Конти Хидропласт ДООЕЛ** (за да можеме навремено да одговориме на вашето Барање, ве молиме подетално да ја опишете вашата врска и контакт лица во ТДПТУ Конти Хидропласт ДООЕЛ) |

# Опис на Барањето за повлекување согласност

1. **Согласно член 11 од ЗЗЛП, Ве известувам дека ја повлекувам согласноста да ми се обработуваат личните податоци** (наведете ги личните податоци и обработката за која се однесува ова Барање)

и/или

1. **Согласно член 11 од ЗЗЛП, Ве известувам дека ја повлекувам согласноста за обработка на моите лични податоци за цел/и на** (наведете за која/кои цел/цели се однесува ова Барање)

## Одговорот на ова Барање, доставете го

* + на мојата адреса на живеење

## на мојата e -маил адреса

**Потпис Датум**