



Барање на повлекување на согласност за користење на личните податоци

Согласно чл.13а од Закон за заштита на лични податоци ја повлекувам согласноста за користење на моите лични податоци дадена на ПЗУ БИОТЕК ЛАБОРАТОРИЈА СКОПЈЕ за цели на известувања во електронска форма

Име и Презиме _____

Датум на раѓање _____

ЕМБГ _____

Адреса на живеење _____

Датум на повлекување на согласноста _____

Телефонски број* _____

е-маил* _____

ПЗУ БИОТЕК ЛАБОРАТОРИЈА СКОПЈЕ ќе ги преземе сите потребни активности со цел да одговори на барањето на субјектот во рок од 15 дена од приемот на барањето, односно, од добивањето на дополнителните информации доколку првично поднесеното барање е нејасно или некомплетно.

*Полињата означени со * се незадолжителни, а се ставени со цел полесна комуникација со барателот ако има несогласување на податоците.

Потпис

Изработил:	Проверил/Одобрил:	Датум на употреба:
Емилија Ангелкоска	Анкица Синадинова Базерко	24.12.2021