

БАРАЊЕ ЗА ПРЕНОС НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

Согласно член 24 од Законот за заштита на личните податоци, Вие како лице на кое се однесуваат личните податоци, имате право да побарате пренос на вашите лични податоци, кои ги обработува Контролорот (Триглав Осигурување Живот АД, Скопје) и да ги примите во структуриран, вообичаено користен, машински читлив формат и истите да ги пренесете на друг Контролор, доколку се исполнети следните услови:

- Обработката се врши врз основа на согласност за обработка на личните податоци за една или повеќе конкретни цели,
- Обработката се врши врз основа на изречна согласност за обработка на личните податоци за една или повеќе конкретни цели;
- Обработката се врши согласно договорна обврска и
- Обработката се врши на автоматизиран начин.

ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО

(Податоците кои се означени со ѕвезда се задолжителни за идентификација на подносителот на барањето)

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: *

ЕМБГ: *

КОНТАКТ ПОДАТОЦИ* (задолжителен е најмалку еден контакт податок)

Адреса:

Е-mail адреса:

Контакт телефон:

БАРАЊЕ ЗА ПРЕНОС НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

Ве молиме подетално да го дефинирате барањето:

Барам моите лични податоци кои ги обработува Контролорот да ми ги испратите на мене, и тоа на следната адреса:

Барам моите лични податоци, кои ги обработува Контролорот, да ги проследите непосредно до следниот Контролор:

НАЗИВ НА КОНТРОЛОР - ПРИМАЧ:

АДРЕСА НА КОНТРОЛОРОТ – ПРИМАЧ

КОНТАКТ НА КОНТРОЛОРОТ – ПРИМАЧ

Со потпишување на ова барање, потврдувате дека Вие сте подносител, како и дека информациите и изјавите дадени во барањето се вистинити и точни. Контролорот ги собира и обработува Вашите податоци наведени во ова барање исклучиво и врз основа на истото, а со цел спроведување на соодветна постапка за остварување на Вашето право.

За понатамошно постапување, Триглав Осигурување Живот АД, Скопје ќе Ве информира, на наведените контакт податоци, а Вашето барање ќе биде проследено до Офицерот за заштита на личните податоци кај Контролорот, на кого може да му се обратите на следната e-mail адреса: oficer.lp@triglavzivot.mk.

Потпис на подносителот на барањето:

Датум на поднесување на барањето:
