# БАРАЊЕ ЗА ПРИСТАП ДО ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

Согласно член 19 од Законот за заштита на личните податоци, Вие како лице на кое се однесуваат личните податоци, имате право да побарате пристап до Вашите лични податоци, кои ги обработува членка на Групацијата Зегин: (Зегин Фарм Ортопедик Д.О.О Скопје, Зегин Д.О.О Скопје, Аптека Зегин Фарм Скопје, Моја Аптека, Скопје, Зегин Хелти Фуд Д.О.О Скопје, Зегин Медика Д.О.О.Е.Л, Скопје, Мимех Фарм Д.О.О Скопје, Мега Витал Д.О.О Скопје) како контролор на Вашите лични податоци.

ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО

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

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: \*

КОНТАКТ ПОДАТОЦИ\* (задолжителен е најмалку еден контакт податок)

Адреса:

E-mail адреса:

Контакт телефон:

# БАРАЊЕ ЗА ПРИСТАП ДО ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

НАВЕДЕТЕ КОJ Е КОНТРОЛОР НА ВАШИТЕ ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ (назив на членка на Групацијата Зегин):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДАЛИ САКАТЕ ИНФОРМАЦИЈА ИЛИ ДА СЕ ПОТВРДИ СЛЕДНОВО:

□ кои ваши лични податоци и од каде се собираат, од кој извор;

□ за која цел се обработуваат;

□ кој е рокот на чување;

□ на кои трети страни корисници се откриени;

□ дали се пренесуваат во трета земја надвор од ЕУ и ЕЕП и врз основа на кои заштитни мерки;

□ кои се вашите права;

□ дали постои автоматизиран процес на одлучување, вклучувајќи и профилирање.

НАВЕДЕТЕ ДАЛИ САКАТЕ КОПИЈА ОД ИЛИ УВИД ВО ВАШИТЕ ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ :

Ве молиме да дадете образложение за барањето и по потреба да ги приложите дополнителните документи:

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.

Вашето барање ќе биде проследено до Офицерот за заштита на личните податоци на Групацијата Зегин, Марија Пешевска-Станишиќ, на следниот контакт телефон: 02/3241-677 и e-mail: marija.stanisic@zegin.com.mk.

Потпис на подносителот на барањето:

Датум на поднесување на барањето: