# **БАРАЊЕ ЗА ОГРАНИЧУВАЊЕ НА ОБРАБОТКАТА НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ**

Согласно член 22 од Законот за заштита на личните податоци, Вие како лице на кое се однесуваат личните податоци, имате право да побарате ограничување на обработката на 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 ОГРАНИЧУВАЊЕ НА ОБРАБОТКАТА НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ**

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

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

Ве молиме подетално да го дефинирате барањето:

За подолу наведените видови, односно категории на лични податоци:

**БАРАМ:**

□ **ОГРАНИЧУВАЊЕ на обработката на податоци**:

□ поради оспорување на точноста на податоците;

□ обработката на податоците е незаконска;

□ за воспоставување, остварување или одбрана на правата на субјектот на личните податоци;

□ поради поднесен приговор за обработка на личните податоци;

□ останато

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: