

**Барање за запирање на обработката на личните податоци**

**Пополнува субјектот на лични податоци**

Име: \_\_\_\_\_  
Презиме: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Е-маил адреса: \_\_\_\_\_  
Адреса за испраќање на одговор: \_\_\_\_\_

Барам да се запре обработката на моите лични податоци од страна на **ПЗУ Поликлиника БИОТЕК Скопје**.

Како причини за барањето ги наведувам следните:

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

**Барање за дополнување, измена или бришење на информации за обработка на личните податоци**

**Пополнува субјектот на лични податоци**

Име: \_\_\_\_\_  
Презиме: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Е-маил адреса: \_\_\_\_\_  
Адреса за испраќање на одговор: \_\_\_\_\_

Согласно одредбите од Законот за заштита на личните податоци, барам да се изврши (да се обележи едно од следните)

- дополнување
- измена
- бришење

на следните лични податоци:

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

**ПЗУ Поликлиника БИОТЕК Скопје, Р. Северна Македонија**

[www.biotekpoliklinika.com.mk](http://www.biotekpoliklinika.com.mk)

[info@biotekpoliklinika.com.mk](mailto:info@biotekpoliklinika.com.mk)

02/ 615 7755; 077/ 888 883

**Ординација по гинекологија и акушерство, Ординација по педијатрија, Ординација по интерна медицина, Клиничка трансфузиологија**

Ул. Народен Фронт бр. 5 1000 Скопје, Р. Северна Македонија

**Ординација по медицина на трудот**

Булевар „Македонска Војска“, бр. 20-1 Скопје, Ѓорче Петров