

Барање на повлекување на согласност за користење на личните податоци

Согласно чл.11 од Закон за заштита на личните податоци ја повлекувам согласноста за користење на моите лични податоци дадена на ФИЛОЗОФСКИ ФАКУЛТЕТ Скопје

Име и Презиме: _____

Датум на раѓање _____

ЕМБГ* _____

Адреса на живеење _____

Датум на повлекување на согласноста _____

Телефонски број* _____

е-маил* _____

ФИЛОЗОФСКИ ФАКУЛТЕТ 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
