

Formular nr.3

Kërkesë për ndërprerjen e përpunim të të dhënave personale



ЈП КОМУНАЛНА ХИГИЕНА - СКОПЈЕ  
NP HIGJIENA KOMUNALE - SHKUP

**KËRKESË**  
**për ndërprerjen e përpunimit të të dhënave personale**

Unë \_\_\_\_\_ nga \_\_\_\_\_, si subjekt i të dhënave personale, kërkoj nga kontrolluesi \_\_\_\_\_ të ndërpritet përpunimi i mëtutjeshëm i të dhënave të mia

(Në hapësirën më poshtë përshkruani arsyen për të cilën kërkon ndalimin e përpunimit të të dhënave tuaja personale)

---

---

---

---

---

---

---

---

Përgjigja e Kërkesës mund të dërgohet në adresën \_\_\_\_\_, ose në e-mail adresë \_\_\_\_\_.

**Data:**

\_\_\_\_\_

**Parashtrues i kërkesës,**

\_\_\_\_\_

**Vërejtje:** E drejta e subjektit të të dhënave personale nga kjo Kërkesë është e paraparë në nenin 14 nga LMDHP dhe Ndërmarrja publike është e detyruar të përgjigjet në afat prej 30 ditëve nga dita e pranimit të kërkesës.