Прилог 6.

**Образец за барање за ограничување на обработката на личните податоци**

Согласно Законот за заштита на личните податоци, Вие имате право на ограничување на обработката на личните податоци. Ограничувањето на обработката на личните податоци значи дека Стоматолошкиот Факултет - Скопје (во понатамошниот текст – Факултетот) ќе продолжи да ги чува податоците, но ќе престане со нивното користење.

Факултетот ќе ја ограничи обработката на личните податоци во следниве околности:

* Кога ќе не информирате дека податоците кои ги обработува за Вас не се точни. Во овој случај Факултетот ќе престане со користење на податоците и ќе преземе мерки за исправка на податоците;
* Кога обработката на Вашите лични податоци се врши врз основа на исполнување на легитимниот интерес на Факултетот и Вие поднесувате барање за ограничување на обработката. Во овој случај, обработката ќе се ограничи за времетраење на интерниот тест дали е основан легитимниот интерес на организацијата;
* Кога податоците се обработуваат незаконски, до нивно бришење, уништување;
* Кога на Факултетот повеќе не му е потребно да ги обработува личните податоци, но истите Ви се потребни на Вас за некој друг правен интерес.

По пополнување на образецот, Ве молиме да го испратите до *Офицерот за заштита на лични податоци.*

|  |
| --- |
| **Лични податоци** |
| Име и презиме: |  |
| Телефонски број: |  |
| Е-маил: |  |
| **Податоци за кои сакате да се ограничи обработката** |
| Ве молиме искористете го овој простор за да ги опишете, колку што е можно подетално, податоците кои сакате да бидат предмет на ограничување на обработката  |
| **Причина/околности за поднесеното барање** |
| Ве молиме наведете ги причините, односно околностите кои се применуваат на Вашето барање  |
| Потврдувам дека бараната информација се однесува на мене лично. Свесен сум дека можеби ќе има потреба да доставам докази за потврдување на мојот идентитет. |
| **Своерачен потпис:**  |  |
| **Датум:** |  |