Прилог 2.

**Образец за барање на пристап до лични податоци** Согласно Законот за заштита на личните податоци, Вие имате право на пристап до Вашите лични податоци кои ги обработува Факултетот како контролор.

 За да го остварите ова право треба да го поднесете ова барање за пристап до личните податоци, што значи дека Вие барате од Стоматолошкиот факултет во Скопје да потврди дека ги обработува Вашите лични податоци и да добиете пристап до тие податоци.

Кога Факултетот ќе го прими Вашето барање за пристап до податоците, ќе одговори без непотребно одолговлекување, а најдоцна во рок од 1 месец.

 Доколку барањето е сложено или Факултетот примил повеќе барања од Ваша страна, истиот рок може да го продолжи за уште еден месец. Во овој случај, писмено ќе Ве известиме во рок од еден месец по приемот на барањето за причините за продолжување на рокот.

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

|  |
| --- |
| **Лични податоци** |
| Име и презиме: |  |
| Тел.број: |  |
| Е-маил: |  |
| **Бараната информација** |
| Ве молиме користете го просторот подолу за да ги опишете, во што е можно повеќе детали, информациите до кои сакате да имате пристап. Доколку е соодветно, Ве молиме напишете ги сите датуми релевантни за бараната информација.  |
| **Изјава на субјектот**  |
| 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:** |  |