

KËRKESË PËR TËRHEQJEN E PËLQIMIT

1. Parashtruesi i kërkesës

Emri dhe mbiemri		Telefoni	
Adresa e banimit		E-mail-i	

2. Kategoria e subjektit të të dhënave personale të cilit i takoni

(mund të zgjidhni ndonjërin nga kategoritë e mëposhtme: i/e punësuar në ALKALOID SHA Shkup, aplikant për punësim, praktikant në ALKALOID SHA Shkup, bursist, bashkëpunëtor i jashtëm me kontratë, subjekt i marketingut direkt, përdorues produktesh, aksionar, parashtrues reaksionesh të padëshiruara, vizitor etj.)

Kategoria e subjektit
Lidhja Juaj me ALKALOID SHA Shkup (që të mund t'i përgjigjemi kërkesës suaj, luteni të përshkruani më hollësisht lidhjen dhe personat e kontaktit me ALKALOID SHA Shkup)

3. Përshkrimi i kërkesës për tërheqjen e pëlqimit

1) Në përputhje me nenin 11 të LMDHP-së, Ju informoj se e tërheq pëlqimin për të përpunuar të dhënat e mia personale (shkruani të dhënat personale dhe përpunimin të cilit i referohet kjo kërkesë)

dhe/ose

2) Në përputhje me nenin 11 të LMDHP-së, Ju informoj se e tërheq pëlqimin për të përpunuar të dhënat e mia personale për qëllimin/qëllimet e (shkruani cilit/cilave qëllim/e i referohet kjo kërkesë)

Përgjigjen e kësaj kërkesë dërgojeni në

- Në adresën time të banimit ☐
- Në e-mail-in tim ☐

Nënshkrimi _____ Data _____
