**KËRKESË PËR KUFIZIM TË PËRPUNIMIT TË TË DHËNAVE PERSONALE**

1. **Aplikanti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Emri dhe mbiemri |  | Telefoni |  |
| Adresa e banimit |  | E-maili |  |

2. **Kategoria e subjektit e të dhënave personale të cilës i përkisni**

(mund të zgjidhni një nga kategoritë e mëposhtme: punonjës në **Institutin për Akreditim të Republikës së Maqedonisë së Veriut-IARMV**, aplikant për punësim, praktikant, bashkëpunëtor i jashtëm me kontratë, subjekt i marketingut të drejtpërdrejtë, klient, etj.)

|  |
| --- |
| **Kategoria e subjektit** |
| **Lidhja juaj me IARMV** (në mënyrë që ne t'i përgjigjemi Kërkesës tuaj në kohën e duhur, ju lutemi përshkruani në më shumë detaje marrëdhënien tuaj dhe personat e kontaktit në IARMV) |

**3. Arsyeja për të kërkuar kufizimin e përpunimit të të dhënave personale**

|  |
| --- |
| **Në përputhje me nenin 21 të LMDHP[[1]](#footnote-2)**kërkoj nga IARMV që t’a kufizojë përpunimin e të dhënave të mia personale  (Ju lutemi shënoni kutinë e duhur) |
| □ Unë kontestoj saktësinë e informacionit tim personal |
| □ Përpunimi është i paligjshëm, por nuk dua që të dhënat e mia personale të fshihen |
| □ të dhënat personale nuk nevojiten më për qëllimin fillestar, por ende nuk mund të fshihen sepse ekziston një bazë ligjore (për vendosjen, arritjen ose mbrojtjen e kërkesave të mia ligjore) |
| □ Pres përgjigje pasi të jetë paraqitur ankesë në pajtim me nenin 25 të LMDHP-së, me të cilin kontestoj përpunimin e të dhënave të mia personale. |

Dokumenti i cili duhet të dorëzohet krahas kësaj kërkese:

□ Dëshmi për identitetin tuaj[[2]](#footnote-3)

Përgjigjen e kësaj Kërkese, dorëzojeni

në adresën time të banimit □

në e-mail adresën time □

|  |
| --- |
| Nënshkrimi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Shënime të rëndësishme:**

• IARMV ka të drejtë të refuzojë përmbarimin e kërkesës tuaj nëse urdhërohet nga rregulloret përkatëse ligjore.

• IARMV mund t'ju kontaktojë për informacione shtesë të nevojshme për identifikimin tuaj dhe për të përdorur të gjitha masat e arsyeshme për të përcaktuar identitetin tuaj. Dëshmia e paraqitur shkatërrohet menjëherë pas kryerjes së identifikimit.

• IARMV do t'i përgjigjet kërkesës tuaj sa më shpejt që të jetë e mundur, dhe jo më vonë se një muaj nga data e marrjes së kërkesës. Afati mund të zgjatet edhe për dy muaj, për të cilin do të njoftoheni me kohë

• IARMV mund të vendosë një tarifë të arsyeshme duke marrë parasysh shtrirjen, kompleksitetin, kohën e informacionit të dhënë, ose të refuzojë të veprojë sipas kërkesës nëse kërkesa është e pabazuar ose e tepruar.

1. Ligji për Mbrojtjen e të Dhënave Personale (Gazeta Zyrtare e RMV nr. 42/20120) [↑](#footnote-ref-2)
2. Për t'u siguruar që jeni personi i vërtetë që pretendoni se jeni, ju kërkojmë të na jepni vërtetimin e identitetit tuaj: letërnjoftim, pasaportë, patentë shoferi, certifikatë lindjeje. Ju lutemi na jepni një kopje ose imazh të skanuar të një dokumenti (mos dërgoni origjinale). Nëse besojmë se nuk jeni personi që pretendoni se jeni, ne e kemi të drejtën të refuzojmë kërkesën tuaj. [↑](#footnote-ref-3)