

До  
Институт на сметководители и овластени сметководители  
на Република Македонија,  
ул. Ѓуро Стругар бр. 5, 1000 Скопје, Република Македонија

**Б А Р А Њ Е**  
**за запирање на обработката на личните податоци**

**Пополнува субјектот на лични податоци**

Име \_\_\_\_\_

Презиме \_\_\_\_\_

Адреса за испраќање одговор \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Email адреса \_\_\_\_\_

Согласно член 14 од Законот за заштита на личните податоци, барам да се сопре со обработката на моите лични податоци од следните причини:

---

---

---

---

---

---

Место: \_\_\_\_\_ Датум: \_\_\_\_\_ Потпис на субјектот \_\_\_\_\_