



ИЗВЕСТУВАЊЕ

Име и презиме/Назив _____
Адреса _____
Телефон _____

Изјавувам дека податоците содржани во ова барање се точни и согласен/сна сум Општина Карпош да ги користи, врши обработка и размена на моите лични податоци со други институции, каки и да ги чува во збирката на лични податоци за намената за која се бараат во рок предвиден со закон, по што ќе бидат избришани/уништени во согласност со Законот за заштита на лични податоци. Го задржувам правото во секое време да ја повлечам оваа согласност која ја давам доброволно.

Барател

(датум)
Скопје

(потпис/печат)