

KËRKESË PËR KUFIZIM TË TË DHËNAVE PERSONALE

Sipas nenit 17, të Ligjit nr. 124/2024 "Për mbrojtjen e të dhënave Personale"

Drejtuar:

Banka Amerikane e Investimeve SHA

Zyra Qëndrore

"Rruga e Kavajës", Nd.27 H.1,

Njësia Administrative Nr.10 / Kodi Postar 1001,Tiranë

E-mail: info@abi.al

Tel: +355 42 258 755

Zyrtarit për Mbrojtjen e të Dhënave Personale (DPO)

Email: dpo@abi.al

Nga:

-Emri dhe mbiemri:

-Data e lindjes:

-Numri i dokumentit të identitetit:

-Adresa:

-Telefoni:

-Email:

Lënda:

Kërkesë për kufizim të përpunimit të të dhënave personale (neni 17, Ligji nr.124/2024)

I nderuar Zyrtar i Mbrojtjes së të Dhënave,

Unë (Emri i plotë _____), në cilësinë e subjektit të të dhënave personale, sipas nenit 17, Ligjit 124/2024 "Për mbrojtjen e të dhënave personale", ju kërkoj zyrtarisht kufizimin e përpunimit të të dhënave të mia personale që përpunohen pranë institucionit juaj.

Rasti i aplikueshëm për këtë kërkesë është: (zgjidh një ose më shumë dhe specifikoj sipas rastit)

- Saktësia e të dhënave është vënë në dyshim nga ana ime dhe është e nevojshme periudha e verifikimit;
- Përpunimi është i paligjshëm, por nuk kërkoj fshirjen e të dhënave, vetëm kufizimin e përdorimit të tyre;
- Të dhënat nuk janë më të nevojshme për institucionin, por më duhen për ushtrimin apo mbrojtjen e një të drejte ligjore;
- Kam paraqitur kundërshtimin për përpunimin dhe po pritet vlerësimi i balancës ndërmjet interesave.



Për qëllime verifikimi, po bashkëlidh një kopje të dokumentit tim të identifikimit dhe çdo dokument tjetër mbështetës që vërteton saktësinë e informacionit që paraqes.

Ju lutem që kërkesa të trajtohet brenda afatit ligjor prej 30 ditësh. Nëse nuk merret një përgjigje brenda këtij afati, ose ajo është e paplotë më lind e drejta për të paraqitur ankesë pranë Komisionerit për Mbrojtjen e të Dhënave Personale.

Data: ____/____/202__

Nënshkrimi _____

Bashkëlidhur kësaj kërkesë:

- Kopje të dokumentit të identifikimit tim;
- Dokumente të tjera mbështetëse, nëse ka.

