**FORMULAR ANKESE**

 **Drejtuar
 Komisionerit për të Drejtën e Informimit dhe Mbrojtjen e të Dhënave Personale**

 **(Adresa:’’Rr Abdi Toptani, Nd5 Tirane”)**

**Në bazë të Ligjit Nr. 119/2014 “Për të Drejtën e Informimit”**

**Emri / Mbiemri :**

**Adresa:**

**Qyteti :**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Autoriteti Publik :**

**Adresa:**

**Qyteti:**

*Identifikoni saktë Autoritetin Publik/Institucionin ndaj të cilit ankoheni.*

Përshkruani çdo veprim të pretenduar si shkelje nga Autoriteti Publik dhe nëse dispononi dokumente bashkëlidhini ato.

Përshkruani çfarë kërkoni nga Komisioneri për të Drejtën e Informimit dhe Mbrojtjen e të Dhënave Personale, në përputhje me nenin 24 të ligjit nr.119/2014.

(Data)

(Firma)

*Ne nuk mund të pranojmë ankesën nëse nuk është nënshkruar.*

Informacioni në këtë format dhe të dhënat e ID do të përpunohen në përputhje me ligjin për Mbrojtjen e të Dhënave Personale. Për sqarime më të detajuara kontaktoni KDIMDP ose koordinatorin e të drejtës për informim.