

## FORMULAR ANKESE

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

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

<b>Emri / Mbiemri :</b>
<b>Adresa:</b>
<b>Qyteti :</b>
<b>Telefon:</b>
<b>E-mail:</b>

<b>Autoriteti Publik :</b>
<b>Adresa:</b>
<b>Qyteti:</b>

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

Përshkruani çdo veprim të pretenduar si shkelje nga Autoriteti Publik dhe nëse dispononi dokumente bashkëlidhni 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 koordinatoren e të drejtës për informim.

### **E rëndësishme**

*Dërgimi i ankesës elektronikisht ose me postë kërkon bashkëlidhur një kopje të kartës së identitetit .*