



## Formulari i Dorëzimit të Ankesës nga Palët e Treta

(Për t'u plotësuar nga ankuesi dhe nëse është e nevojshme të plotësohet nga SFM;CLC/Koordinatori i Ankesave)

<p><b>Emri i plotë i ankimuesit:</b> Nëse ankesa plotësohet për një tjetër person, ju lutemi shkruani emrin e tij/saj dhe detajet e kontaktit.</p> <p><b>Konfidencialiteti i ankimuesit:</b> * Ju lutemi jini të ndërgjegjshëm se nëse ankesa juaj ka të bëjë me një tjetër person, personi që merret me ankesën tuaj në përgjithësi do të dojë që të mos bëjë publike detaje të ankesës për personin që do të marrë përgjigjen. ** Në rastin e ankesave anonime, ne nuk mund t'ua komunikojmë përgjigjen, por ne do ta publikojmë rastin dhe përgjigjen në raportin vjetor të ankesave dhe në faqen tonë të internetit.</p>	<p>Emri _____ Mbiemri _____ Gjinia: <input type="checkbox"/> Femër <input type="checkbox"/> Mashkull Emri dhe detajet e kontaktit të personit që plotëson ankesën: _____  <input type="checkbox"/> Kërkoj që identiteti im të mos bëhet publik pa miratimin tim * <input type="checkbox"/> Dëshiroj ta paraqes ankesën time në mënyrë anonime **</p>
<p><b>Informacione kontakti</b> Ju lutemi shkruani mënyrën se si do të doni të kontaktoheni</p> <p>Ju lutemi shkruani gjithashtu një numër telefoni shtesë/të një personi të afërm</p>	<p>Emri i personit që do të kontaktohet: _____ Adresa e postës elektronike: _____ Telefon: _____ Numër telefoni shtesë të ndonjë të afërmi/person kontakti (në rast se nuk mund të kontaktoheni): _____ Email (nëse keni) _____</p>
<p><b>Dokumenti dhe numri i identifikimit:</b></p>	
<p><b>Informacion për statusin e ankimuesit:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Individ <input type="checkbox"/> Grup <input type="checkbox"/> Shoqëri <input type="checkbox"/> Organizatë e Shoqërisë Civile <input type="checkbox"/> Subjekt publik (p.sh. institucion i qeverisë vendore) <input type="checkbox"/> Tjetër (përcaktojeni)</p>
<p><b>DETAJE TË ANKESËS</b></p>	
<p><b>Data e incidentit:</b></p>	
<p><b>Përshkrimi i incidentit:</b> Çfarë ndodhi? Kur? Si? Pse? Vendi i incidentit? Kush e shkaktoi? Cili ishte rezultati i problemit? (Ju lutemi përdorni letra shtesë nëse është e nevojshme)</p>	
<p><b>Shpeshtësia/Statusi i incidentit:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Incident/ankesë e vetme (Data ____) <input type="checkbox"/> Periodik: Sa herë dhe kur? _____ <input type="checkbox"/> I vazhdueshëm _____</p>
<p><b>Çfarë do të donit ju që të ndodhte për të zgjidhur ankesën tuaj?</b></p>	
<p><b>Dokumente mbështetëse shtesë</b></p>	<p>Nëse është e mundur paraqitni fakte ose informacione të tjera shtesë përkatëse:</p>
<p><b>Nënshkrimi i personit që plotëson ankesën:</b></p>	<p>Data: _____ Nënshkrimi _____ <i>Unë deklaroj se në kapacitetin tim të plotë , informacioni i paraqitur më sipër është i vërtetë</i></p>
<p><b>PËR T'U PLOTËSUAR NGA PËRFAQËSUESI I KOMPANISË</b></p>	
<p><b>MIRATIM PËR PËRPUNIMIN E TË DHËNAVE PERSONALE</b> Unë i nënshkruaj jap miratimin tim të lirë dhe absolut për përpunimin e të dhënave të mia personale, të vëna në dispozicion nga unë personalisht ose nga përfaqësuesi im (në veçanti: të dhëna personale për emrin, mbiemrin; ditëlindjen; gjininë; numrat e kontaktit të mjeteve të komunikimit, adresën e banimit, etj.), nga Trans Adriatic Pipeline AG (qoftë nga shoqëria mëmë në Zvicër ose nga Dega në Shqipëri) në bazën e të dhënave personale të Trans Adriatic Pipeline AG si edhe të afërme/kontakteve të mia të tjera (siç tregohen në këtë formular) nëpërmjet çdo dhe të gjitha mjeteve sipas Ligjit Shqiptar "Për mbrojtjen e të dhënave personale". Përpunimi i të dhënave personale të personave te prekur nga projekti Trans Adriatic Pipeline AG synon zgjidhjen e ankesës së mundshme të paraqitur nga unë. Trans Adriatic Pipeline AG i jepet e drejta për të dërguar të dhënat e mia personale te palët e treta për përpunim sipas qëllimit të përcaktuar për zgjidhjen e kësaj ankesë të mundshme, pa miratimin tim dhe pa më dërguar një njoftim për transferimin e të dhënave, në zbatim të legjislacionit shqiptar "Për mbrojtjen e të dhënave personale". Nëpërmjet nënshkrimit të këtij dokumenti, unë deklaroj se nuk jam më pak se 18 vjeç dhe pranoj se i kuptoj plotësisht ato çfarë janë shkruar më sipër dhe i pranoj të drejtat e mia.</p>	