

Priedas Nr.1

(Prašymo įgyvendinti duomenų subjekto teises forma)

VŠĮ Molėtų r. pirminės sveikatos priežiūros centro
direktoriui

(duomenų subjekto vardas, pavardė)

(adresas ir (ar) kiti kontaktiniai duomenys (telefono ryšio numeris ar el. pašto adresas (nurodoma pareiškėjui pageidaujant))

(atstovas ir atstovavimo pagrindas, jeigu prašymą pateikia duomenų subjekto atstovas)

**PRAŠYMAS ĮGYVENDINTI DUOMENŲ SUBJEKTO TEISES SUSIJUSIAS SU
ASMENS DUOMENIMIS**

data
Molėtai

Europos Sąjungos Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas 2016/679 suteikia teisę duomenų subjektui susipažinti su VŠĮ Molėtų r. pirminės priežiūros centre (toliau – VŠĮ Molėtų r. PSPC) tvarkomais asmens duomenimis, prašyti ištaisyti, ištrinti, apriboti su duomenų subtiekejū susijusių asmens duomenų tvarkymą arba nesutikti su tokiu tvarkymu. Ši duomenų subjekto prašymo forma yra skirta padėti surasti Jūsų asmens duomenis. Informacija bus pateikta Jums ne vėliau kaip per 20 darbo dienų nuo Jūsų raštiškai pateikto prašymo. Šis terminas gali būti pratęstas ne ilgiau kaip dar 2 mėnesiams, atsižvelgiant į prašymo sudėtingumą bei skaičių. Bet kokiu atveju apie termino pratęsimą bei tokio pratęsimo priežastis Jums bus pranešta atskiru pranešimu.

Prašome pažymėkite, kurią teisę pageidaujate įgyvendinti:

Svarbu: pažymėkite tik vieną langelį.

- susipažinti su VŠĮ Molėtų r. PSPC tvarkomais mano asmens duomenimis;;
- ištaisyti mano asmens duomenis;
- ištrinti mano asmens duomenis („teisė būti pamirštam“);
- apriboti mano asmens duomenų tvarkymą;
- nesutikti su mano asmens duomenų tvarkymu;
- perkelti mano asmens duomenis;
- atšaukti duotą sutikimą.

Nurodykite, ko konkrečiai prašote ir pateikite kiek įmanoma daugiau informacijos, kuri leistų tinkamai įgyvendinti Jūsų teisę (-es) (pavyzdžiui, jeigu norite gauti asmens duomenų kopiją, nurodykite, kokių konkrečiai duomenų (pavyzdžiui, 2018 m. x mėn. x d. elektroninio pašto laiško kopiją, 2018 m. x mėn. x d. vaizdo įrašą (x val. x min. – x val. x min.) kopiją pageidaujate gauti; jeigu norite ištaisyti duomenis, nurodykite, kokie konkrečiai Jūsų asmens duomenys yra netikslūs; jeigu nesutinkate, kad būtų tvarkomi Jūsų asmens duomenys, tuomet nurodykite argumentus, kuriais grindžiate savo nesutikimą, nurodykite dėl kokio konkrečiai duomenų tvarkymo nesutinkate; jeigu kreipiatės dėl teisės į duomenų perkeliamumą įgyvendinimo, prašome nurodyti, kokių duomenų atžvilgiu šią teisę pageidaujate įgyvendinti, ar pageidaujate juos perkelti į savo įrenginį ar kitam duomenų valdytojui, jeigu pastarajam, tuomet nurodykite kokiam):

pažymėkite šį langelį, jei norite gauti visų turimų asmens duomenų kopiją.

Atsakymą pagal prašymą pageidauju gauti:

elektroniniu paštu adresu _____

registruotu paštu adresu _____

asmeniškai atsiimant Graužinių g. 2, Molėtai

Patvirtinu, kad pirmiau nurodyti yra visi asmens duomenys, kuriuos prašau pateikti. Pasirašydamas šį prašymą, patvirtinu, kad man yra žinoma, jog už nepagrįstus, neproporcingus bei pasikartojančius prašymus VŠĮ Molėtų r. PSPC turi teisę: (1) imti pagrįstą mokestį, susijusį su prašymo nagrinėjimu; (2) atsisakyti imtis veiksmų pagal prašymą.

Užpildytą ir pasirašytą formą prašome siųsti info@moletupspc.lt arba paštu šiuo adresu: Graužinių g. 2, LT-33125 Molėtai. Prašymai, pateikti elektroniniu paštu, turi būti pasirašyti elektroniniu parašu. Pateikiant prašymą paštu ar per pasiuntinį, kartu reikia pateikti asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, patvirtintą notaro, ar šio dokumento kopiją, patvirtintą kita teisės aktų nustatyta tvarka.

Esu supažindintas, kad detalesnę informaciją apie mano asmens duomenų tvarkymą galiu rasti www.moletupspc.lt

Vardas, pavardė:

Parašas:

Data:

Asmuo pateikė tapatybę patvirtinantį dokumentą ir (ar) atstovavimą liudijantį dokumentą (pildoma, kai prašymas pateikiamas tiesiogiai Graužinių g. 2, Molėtai).

(darbuotojo vardas, pavardė, parašas)