Duomenų subjekto teisių įgyvendinimo tvarkos aprašo priedas

**PRAŠYMAS ĮGYVENDINTI DUOMENŲ SUBJEKTO TEISES**

(Rekomenduojama forma)

202 -\_\_\_\_, VŠĮ Tilžės g. bendrosios praktikos gydytojo kabinetas (toliau – ir Sveikatos centras)

(sudarymo data) ir (Diagnostikos ir gydymo įstaigos, į kurią kreipiamasi, pavadinimas ir adresas

Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(vardas, pavardė, asmens kodas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (adresas, el. pašto adresas, telefono numeris ir kita informacija skirta susisiekti su pareiškėju)

1. Vadovaudamasis Duomenų subjektų teisių įgyvendinimo privačiose diagnostikos ir gydymo įstaigose tvarkos apraše nustatyta tvarka, prašau įgyvendinti mano teisę (tinkamą langelį pažymėkite):

☐ — gauti informaciją apie asmens duomenų tvarkymą DIGA įstaigoje;   
☐ — susipažinti su DIGA įstaigoje tvarkomais mano asmens duomenimis;  
☐ — reikalauti ištaisyti mano asmens duomenis;  
☐ — reikalauti ištrinti mano asmens duomenis („teisė būti pamirštam“)  
☐ — apriboti mano asmens duomenų tvarkymą;  
☐ — nesutikti su mano asmens duomenų tvarkymu  
☐ — perkelti mano asmens duomenis.

1. Jeigu prašote ištrinti Jūsų asmens duomenis arba apriboti asmens duomenų tvarkymą, prašome nurodyti priežastis, kodėl šią teisę (teises) norite įgyvendinti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Pateikite kuo daugiau papildomos informacijos, kuri leistų tinkamai įgyvendinti Jūsų teisę (teises).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Informacija dėl šio prašymo įteikimo

4.1. Patvirtinu savo tapatybę (pažymėkite, kuriuo būdu):

☐ — prašymą pristatant tiesiogiai DIGA įstaigos buveinėje pateikiamas asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas (pasas/asmens tapatybės kortelė);

(nereikalingą išbraukti)

☐ — prašymą siunčiant registruotu paštu arba per pasiuntinį pateikiama asmens tapatybę patvirtinanti dokumento (paso/asmens tapatybės kortelės) notariškai patvirtinta kopija;

(nereikalingą išbraukti)

☐ — prašymą siunčiant elektroninių ryšių priemonėmis ir pasirašyta elektroniniu parašu.

* 1. Jeigu prašymas teikiamas per atstovą, kartu turi būti pridėtas atstovo įgaliojimus patvirtinantis dokumentas.

1. Pridedami dokumentai:

5.1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pasirašydamas patvirtinu, kad esu informuotas (informuota), jog nemokamai duomenų subjekto teisę (teises) galiu įgyvendinti 1 (vieną) kartą per kalendorinius metus

(vardas, pavardę, parašas ir pasirašymo data)

Pastabos:

1. Jeigu norite gauti asmens duomenų kopiją, nurodykite, kokių konkrečiai duomenų (pavyzdžiui,   
   201x m. x mėn. x d. prašymo ar skundo kopiją, 201x m. x mėn. x d. Pažymos Nr. xx kopiją ir pan.
2. Jeigu norite ištaisyti duomenis, nurodykite, kokie konkrečiai Jūsų asmens duomenys yra netikslūs.
3. Jeigu nesutinkate, kad būtų tvarkomi Jūsų asmens duomenys, tada nurodykite argumentus, kuriais grindžiate savo nesutikimą, nurodykite, dėl kokių konkrečiai duomenų tvarkymo nesutinkate.
4. Jeigu kreipiatės dėl teisės į duomenų perkeliamumą įgyvendinimo, prašome nurodyti, dėl kokių duomenų šią teisę pageidaujate įgyvendinti, ar pageidaujate juos perkelti į savo įrenginį ar kitam duomenų valdytojui; jeigu kitam, nurodykite jo kontaktinius duomenis. Atkreipiame dėmesį, kad teisė į duomenų perkeliamumą gali būti įgyvendinta tik esant techninėms galimybėms.