

VŠĮ Klaipėdos sveikatos priežiūros centras  
Asmens duomenų tvarkymo taisyklių priedas nr. 1  
(teisių įgyvendinimo prašymo forma)

VŠĮ Klaipėdos sveikatos priežiūros centras  
Taikos pr. 76  
LT- 93200 Klaipėda

**PRAŠYMAS  
DĖL DUOMENŲ SUBJEKTO TEISIŲ ĮGYVENDINIMO**

20.....m. ....mėn.....d.

Klaipėda

Vadovaudamasis Duomenų subjektų teisių įgyvendinimo VŠĮ Klaipėdos sveikatos priežiūros centro apraše nustatyta tvarka, prašau įgyvendinti mano teisę:

- susipažinti su VŠĮ Klaipėdos sveikatos priežiūros centro tvarkomais mano asmens duomenimis
- ištaisyti mano asmens duomenis
- perkelti mano asmens duomenis
- apriboti mano asmens duomenų tvarkymą
- nesutikti su mano asmens duomenų tvarkymu
- ištrinti mano asmens duomenis

**1. Duomenų subjekto duomenys**

(žemiau prašome nurodyti savo asmens duomenis, kurie vėliau padės mums nustatyti asmens tapatybę, pateikti prašomą informaciją ar susisiekti su Jumis)

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	
Adresas korespondencijai	
Telefono nr.	
El. pašto adresas	
Duomenų subjekto kategorija (pabraukti)	Esamas darbuotojas, buvęs darbuotojas, kandidatas į darbo vietą, pacientas, kita .....

**2. Duomenų subjekto atstovo duomenys**

(žemiau prašome nurodyti duomenų subjekto asmens duomenis, jeigu prašymą duomenų subjektas teikia per atstovą)

Vardas	
Pavardė	
Adresas korespondencijai	
Telefono nr.	

Prašymo turinys. Pateikite, kiek įmanoma daugiau informacijos, kuri leistų tinkamai įgyvendinti Jūsų teisę (-es).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Priedami dokumentai:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Atsakymą noriu gauti (pažymėti vieną):

- registruotu paštu;
- atvykęs į Klaipėdos SPC (Taikos pr. 76, Klaipėda);
- elektroniniu paštu (tik pasirašius prašymą sertifikuotu elektroniniu parašu).

.....  
(Parašas)

---

1 Jeigu prašoma ištrinti asmens duomenis ar apriboti asmens duomenų tvarkymą, turi būti išsamiai pagrįsta, dėl kokių priežasčių yra prašoma įgyvendinti šias teises.  
2 Pateikdamas prašymą, privalote patvirtinti savo tapatybę: 1) jeigu prašymas pateikiamas tiesiogiai Klaipėdos sveikatos priežiūros darbuotojui, duomenų subjektas privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančią dokumentą;  
2) jeigu prašymas pateikiamas paštu ar per pasiuntinį, kartu su prašymu turi būti pateikiama notariškai patvirtinta asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija;  
3) jeigu prašymas pateikiamas elektroninių ryšių priemonėmis, prašymas turi būti pasirašytas elektroniniu parašu.  
Jeigu prašymą pateikia Jūsų atstovas, kartu turi būti pridedamas atstovo įgaliojimus patvirtinantis dokumentas.