Duomenų subjektų teisių įgyvendinimo Mažeikių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biure tvarkos aprašo

2 priedas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Duomenų subjekto vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Duomenų subjekto asmens kodas, adresas korespondencijai, telefono ryšio numeris ar elektroninio pašto adresas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Jei kreipiasi duomenų subjekto atstovas, nurodomas atstovo vardas, pavardė, adresas korespondencijai, telefono ryšio numeris ar elektroninio pašto adresas)

**PRAŠYMAS**

**IŠTAISYTI NETIKSLIUS IR / ARBA PAPILDYTI NEIŠSAMIUS ASMENS DUOMENIS**

20\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mėn.\_\_\_\_ d.

Vadovaudamasi(s) 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamente (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) įtvirtinta duomenų subjektų teise reikalauti ištaisyti duomenis, prašau Mažeikių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biurą ištaisyti ir (ar) papildyti tvarkomus šiuos mano / mano atstovaujamo asmens duomenis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ir pakeisti ar papildyti juos šiais mano / mano atstovaujamo asmens duomenimis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informaciją apie mano / mano atstovaujamo asmens duomenų ištaisymą ir (ar) papildymą prašau pateikti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nurodoma kokiu būdu ir forma pageidaujama gauti informaciją)

PRIDEDAMA:

1. Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento (paso arba asmens tapatybės kortelės) kopija1.

2. Dokumento, patvirtinančio atstovavimą, kopija2.

Duomenų subjektas / Duomenų subjekto atstovas (vardas, pavardė, parašas) 13

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

1 Notariškai patvirtinta asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija pateikiama, jeigu prašymas siunčiamas paštu arba teikiamas per atstovą. Jei prašymas pateikiamas tiesiogiai, pateikiamas originalus dokumentas. Jei prašymas pateikiamas elektroninių ryšių priemonėmis, prašymas pasirašomas elektroniniu parašu.

2 Notariškai patvirtinto dokumento, patvirtinančio atstovavimą, kopija pateikiama, jei prašymą paštu teikia duomenų subjekto atstovas. Jei prašymas pateikiamas tiesiogiai, pateikiamas originalus dokumentas. Jei prašymas pateikiamas elektroninių ryšių priemonėmis, prašymas pasirašomas elektroniniu parašu ir pridedama notariškai patvirtinto dokumento kopija.