

PRIEDAS Nr. 1
PRAŠYMO DĖL ASMENS DUOMENŲ IŠTAISYMO FORMA

_____ (fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

_____ (asmens kodas)

_____ (nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

Fabijoniškių socialinių paslaugų namams

**PRAŠYMAS
DĖL ASMENS DUOMENŲ IŠTAISYMO**

20..... m.d.

Prašau ištaisyti Jūsų turimus mano asmens duomenis bei pakeisti juos naujais/papildyti.

Įstaigos turimi asmens duomenys	Atnaujinti/papildyti asmens duomenys

Informaciją pageidauju gauti:

- Registruotu paštu
- Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, ____ lapas (-ai; -ų).
2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), ____ lapas (-ai).

_____ (Vardas, pavardė, parašas)

PRIEDAS Nr. 2
PRAŠYMO DĖL ASMENS DUOMENŲ IŠTRYNIMO FORMA

_____ (fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

_____ (asmens kodas)

_____ (nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

Fabijoniškių socialinių paslaugų namams

**PRAŠYMAS
DĖL ASMENS DUOMENŲ IŠTRYNIMO**

20..... m.d.

Prašau ištrinti visus/šiuos _____
(pasirinkti vieną) (nurodyti pageidaujamus ištrinti duomenis)

Jūsų turimus mano asmens duomenis.

Informaciją pageidauju gauti:

Registruotu paštu

Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, _____ lapas (-ai; -ų).
2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), _____ lapas (-ai).

_____ (Vardas, pavardė, parašas)

PRIEDAS Nr. 3
PRAŠYMO DĖL ASMENS DUOMENŲ PERKĖLIMO FORMA

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

(asmens kodas)

(nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

Fabijoniškių socialinių paslaugų namams

**PRAŠYMAS
DĖL ASMENS DUOMENŲ PERKĖLIMO**

20..... m.d.

Prašau perkelti Jūsų turimus mano asmens duomenis

(prašomų perkelti duomenų sąrašas)

(įmonės ar įstaigos, kuriai prašoma persiųsti duomenis, pavadinimas, kodas bei el. pašto adresas, kuriuo reikia persiųsti duomenis)

Informaciją pageidauju gauti:

- Registruotu paštu
- Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, ____ lapas (-ai; -ų).
2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), ____ lapas (-ai).

(Vardas, pavardė, parašas)

PRIEDAS Nr. 4
PRAŠYMO DĖL ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO
APRIBOJIMO FORMA

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

(asmens kodas)

(nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

Fabijoniškių socialinių paslaugų namams

**PRAŠYMAS
DĖL ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO APRIBOJIMO**

20..... m.d.

Prašau apriboti Jūsų turimų mano asmens duomenų tvarkymą.

Paaiškinimas (kokių duomenų tvarkymą, kokių pagrindu apriboti)

Informaciją pageidauju gauti:

- Registruotu paštu
- Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, ____ lapas (-ai; -ų).
2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), ____ lapas (-ai).

(Vardas, pavardė, parašas)

PRIEDAS Nr. 5
PAREIŠKIMO DĖL NESUTIKIMO SU ASMENS DUOMENŲ
TVARKYMU FORMA

_____ (fizinio asmens vardas ir pavardė)

_____ (asmens kodas)

_____ (nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

Fabijoniškių socialinių paslaugų namams

**PAREIŠKIMAS
DĖL NESUTIKIMO SU ASMENS DUOMENŲ TVARKYMU**

20..... m.d.

Pareiškiu, kad nesutinku, jog Jūsų įstaiga tvarkytų mano asmens duomenis, nes: Duomenys yra tvarkomi Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 6 str. 1 d. e p. pagrindu (tvarkyti duomenis būtina siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešojo intereso labui, arba vykdant duomenų valdytojui pavestas viešosios valdžios funkcijas) ir aš nesutinku su mano asmens duomenų tvarkymu šiam tikslui;

Paaiškinimas/pagrindimas (kokiam tiksliai duomenų tvarkymui prieštaraujama ir kodėl šiuo konkrečiu atveju asmens teisės ar teisėti interesai yra svarbesni už įstaigos interesus)

Taip pat prašau ištrinti mano asmens duomenis, su kurių tvarkymu nesutinku. (pažymėti varnelę, jei norima, kad duomenys būtų sunaikinti)

Informaciją pageidauju gauti:

Registruotu paštu

Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, ____ lapas (-ai; -ų).

2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), ____ lapas (-ai).

_____ (Vardas, pavardė, parašas)

PRIEDAS Nr. 6
PRAŠYMO DĖL SUSIPAŽINIMO SU TURIM AIS ASMENS
DUOMENIMIS FORMA

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

(asmens kodas)

(nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

Fabijoniškių socialinių paslaugų namams

PRAŠYMAS
DĖL SUSIPAŽINIMO SU TURIM AIS ASMENS DUOMENIMIS
20..... m.d.

Prašau pateikti man visą Jūsų turimą informaciją apie mane.

Informaciją pageidauju gauti:

Registruotu paštu

Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, ____ lapas (-ai; -ų).

2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), ____ lapas (-ai).

(Vardas, pavardė, parašas)