Duomenų subjektų teisių įgyvendinimo tvarkos aprašo

1 priedas

***(Rekomenduojama prašymo įgyvendinti duomenų subjekto teisę (-es) forma)***

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

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

(Kontaktiniai duomenys ryšiui palaikyti, pavyzdžiui, elektroninio pašto adresas, adresas korespondencijai, gyvenamosios vietos adresas arba elektroninės siuntos pristatymo dėžutės adresas)

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

(Atstovo vardas, pavardė ir kontaktiniai duomenys ryšiui palaikyti, pavyzdžiui, elektroninio pašto adresas, adresas korespondencijai, gyvenamosios vietos adresas arba elektroninės siuntos pristatymo dėžutės adresas) ir atstovavimo pagrindas, jeigu prašymą pateikia duomenų subjekto atstovas)

**UAB „Baltic Medics“ direktoriui**

Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos

direktoriui

**PRAŠYMAS**

**ĮGYVENDINTI DUOMENŲ SUBJEKTO TEISĘ (-ES) DĖL DUOMENŲ SUBJEKTO TEISIŲ ĮGYVENDINIMO**

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

(Data ir vieta)

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

(Vieta)

1. Vadovaudamasis Bendruoju duomenų apsaugos reglamentu, prašau įgyvendinti šią (šias) duomenų subjekto teisę Prašau įgyvendinti šią (šias) duomenų subjekto teisę (-es) ((pažymėkite tinkamą langelį) tinkamą langelį pažymėkite):

 Teisę gauti informaciją apie duomenų tvarkymą (**Pastaba**. Norėdami įgyvendinti šią teisę prašymo pildyti neprivalote. Informaciją galite gauti kreipdamasis Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos (toliau – Inspekcijos) bendraisiais kontaktais arba duomenų apsaugos pareigūno elektroniniu paštu dap@ada.lt, arba susipažindamas su Inspekcijos interneto svetainės skiltyje „Asmens duomenų apsauga“ skelbiamais privatumo pranešimais)

 Teisę susipažinti su duomenimis

 Teisę reikalauti ištaisyti duomenis

 Teisę reikalauti ištrinti duomenis („teisė būti pamirštam“)

 Teisę apriboti duomenų tvarkymą

 Teisę į duomenų perkeliamumą

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

Jeigu Inspekcija netvarko duomenų subjekto (Jūsų) vardo, pavardės ir (ar) gimimo datos, prašyme šie asmens duomenys nenurodomi, tačiau tokiu atveju pateikiami kiti duomenų subjektą (Jus) vienareikšmiškai identifikuojantys asmens duomenys, kuriuos Inspekcija gali patikrinti. Inspekcija gali prašyti nurodyti daugiau duomenų, siekiant nustatyti, ar duomenų subjekto duomenys yra tvarkomi. Ši teisė gali būti įgyvendinama tik tais atvejais, kai duomenų subjekto (Jūsų) asmens duomenys Inspekcijoje tvarkomi duomenų subjekto (Jūsų) sutikimo ar sutarties su duomenų subjekto (Jūsų) pagrindu (pavyzdžiui, su praktikos Inspekcijoje organizavimu, kvietimu dalyvauti atrankose, naujienlaiškių siuntimu, Inspekcijos veiklos viešinimu susijusiais tikslais).

 Teisę nesutikti su duomenų tvarkymu

2. Nurodykite, ko konkrečiai prašote, ir pateikite kiek įmanoma daugiau informacijos, kuri leistų tinkamai įgyvendinti Jūsų teisę (-es) *(pavyzdžiui, jeigu norite ištaisyti duomenis, nurodykite, kokie konkrečiai Jūsų asmens duomenys yra netikslūs; jeigu nesutinkate, kad būtų tvarkomi Jūsų asmens duomenys, išdėstykite argumentus, kuriais grindžiate savo nesutikimą, taip pat nurodykite, su kokių konkrečiai duomenų tvarkymu nesutinkate, ir t.t.)*:

**Parengtą dokumentą** *(pažymėkite tinkamą langelį)***:**

☐ prašau išsiųsti paštu adresu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

☐ prašau išsiųsti elektroniniu paštu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

☐ atsiimsiu asmeniškai UAB „Baltic Medics“.

2. Nurodykite, ko konkrečiai prašote ir pateikite kiek įmanoma daugiau informacijos, kuri leistų tinkamai įgyvendinti Jūsų teisę (-es) (pavyzdžiui: jeigu norite susipažinti su Jūsų asmens duomenų tvarkymu konkretų laikotarpį (pavyzdžiui, kam buvo teikiami Jūsų asmens duomenys 2023 m. sausio – birželio mėnesiais), prašome nurodyti tokį laikotarpį; jeigu norite susipažinti su Jūsų asmens duomenų tvarkymu, susijusiu su konkrečia situacija ar įvykiu (pavyzdžiui, konsultacija, prašymu, asmens duomenų saugumo pažeidimu ar kt.), prašome tai aiškiai identifikuoti; jeigu norite ištaisyti duomenis, nurodykite, kokie konkrečiai Jūsų asmens duomenys yra netikslūs ar neišsamūs; jei nesutinkate, kad Jūsų asmens duomenys būtų tvarkomi, nurodykite, su kokiu konkrečiai asmens duomenų tvarkymu nesutinkate ir kodėl (išskyrus, jei nesutinkate su naujienlaiškių siuntimu, tokiu atveju priežasties nurodyti nereikia); jeigu kreipiatės dėl teisės į duomenų perkeliamumą įgyvendinimo, prašome nurodyti, kokius asmens duomenis norite perkelti, taip pat ar pageidaujate, kad duomenys būtų Jums perkelti tiesiogiai (į Jūsų el. paštą, laikmeną, įrenginį, kt.) ar kitam duomenų valdytojui, jeigu pastarajam, tuomet nurodykite šio duomenų valdytojo pavadinimą ir kontaktinius duomenis):

3. Atsakymą į Prašymą įgyvendinti duomenų subjekto teisę (-es) pageidauju gauti (tinkamą langelį pažymėkite):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ši teisė gali būti įgyvendinama tik tais atvejais, kai duomenų subjekto (Jūsų) asmens duomenys Inspekcijoje tvarkomi Jūsų sutikimo pagrindu arba Inspekcijai vykdant viešosios valdžios funkcijas (pavyzdžiui, su pranešimų apie galimą korupciją Inspekcijoje administravimu, Inspekcijos veiklos viešinimu, naujienlaiškių siuntimu susijusiais tikslais).

☐ Elektroniniu paštu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

☐ Adresu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

☐ Inspekcijoje.

PRIDEDAMA:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(Parašas) (Vardas, pavardė)

|  |
| --- |
| Pildo Inspekcijos darbuotojas, jei prašymas pateikiamas fiziškai **UAB „Baltic Medics“** Inspekcijospatalpose:  Asmens duomenys, esantys duomenų subjekto (jo atstovo) asmens dokumente, sutampa su nurodytais prašyme;  Prašymą pateikęs asmuo atsisakė pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (pareigos) (Parašas) (Vardas, pavardė) |

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

Jeigu prašymas yra siunčiamas paštu, per pašto ar kitų siuntinių pristatymo paslaugas teikiančius asmenis, prie prašymo pridedama asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija arba kita duomenų subjektą (Jus) vienareikšmiškai identifikuojanti informacija, jei Inspekcija duomenų subjekto (Jūsų) vardo, pavardės ar kitos asmens dokumente nurodytos informacijos apie Jus netvarko. Jeigu kreipiamasi dėl netikslių duomenų ištaisymo, pateikiamos tikslius duomenis patvirtinančių dokumentų kopijos. Jeigu prašymą pateikia duomenų subjekto atstovas, kartu turi būti pridedamas atstovo įgaliojimus patvirtinantis dokumentas ar jo kopija, patvirtinta teisės aktų nustatyta tvarka.

PASTABA:

Jeigu prašymas yra siunčiamas paštu, per pašto ar kitų siuntinių pristatymo paslaugas teikiančius asmenis, prie prašymo pridedama asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija arba kita duomenų subjektą (Jus) vienareikšmiškai identifikuojanti informacija, jei duomenų subjekto (Jūsų) vardo, pavardės ar kitos asmens dokumente nurodytos informacijos apie Jus netvarko.

Jeigu kreipiamasi dėl netikslių duomenų ištaisymo, pateikiamos tikslius duomenis patvirtinančių dokumentų kopijos.

Jeigu prašymą pateikia duomenų subjekto atstovas, kartu turi būti pridedamas atstovo įgaliojimus patvirtinantis dokumentas ar jo kopija, patvirtinta teisės aktų nustatyta tvarka.