

SUBJEKTŲ PRAŠYMŲ LEISTI SUSIPAŽINTI SU DUOMENIMIS FORMA

(data)

Kėdainiai

I SAŲOKOS

1. **Įstaiga** – VšĮ Kėdainių ligoninė (toliau – Įstaiga), juridinio asmens kodas 191045561, registruotos buveinės adresas: Budrio g. 5, Kėdainiai.
2. **Forma** reiškia šią Subjektų prašymų leisti susipažinti su duomenimis formą.
3. Kitos vartojamos sąvokos atitinka Taisyklėse, Politikoje, BDAR ir ADTAI vartojamas sąvokas.

II APIMTIS

4. Ši Forma pateikiama duomenų subjektams tam, kad būtų galima standartizuoti prašymų leisti susipažinti su duomenimis procedūrą.

III FORMA

5. Duomenų subjektams užpildymui pateikiama žemiau nurodyta Forma.

<p>Subjektų prašymų leisti susipažinti su duomenimis forma</p> <p>1. Duomenys apie informacijos prašančią asmenį</p> <p>Vardas, pavardė _____</p> <p>Adresas _____</p> <p>Telefono numeris _____</p> <p>El. paštas _____</p> <p>2. Ar Jūs duomenų subjektas?</p> <p><input type="checkbox"/> TAIP</p> <p>Jei Jūs esate duomenų subjektas, prašome pateikti savo tapatybę patvirtinančius įrodymus (pvz., vairuotojo pažymėjimą, gimimo liudijimą, asmens tapatybės kortelę (ar kopiją) ir, jei būtina, voką su pašto ženklu ir adresu dokumento sugražinimui. Taip pat prašome nurodyti savo ryšį su VšĮ Kėdainių ligoninė:</p> <p><input type="checkbox"/> Aš esu buvęs / esamas darbuotojas</p> <p><input type="checkbox"/> Aš esu buvęs / esamas paslaugų gavėjas</p> <p><input type="checkbox"/> Aš esu buvęs / esamas kandidatas į darbo vietą</p> <p><input type="checkbox"/> Aš nesu nei vienas iš aukščiau nurodytų (prašome nurodyti detaliau, pvz. tiekėjas, konsultantas ir t.t.)</p> <p>_____</p> <p>Prašome toliau pereiti prie 4 klausimo.</p> <p><input type="checkbox"/> NE</p>
--

Ar Jūs veikiate duomenų subjekto vardu su jo rašytiniu įgaliojimu? Jei taip, tada įgaliojimas turi būti pateiktas. Taip pat prašome nurodyti duomenų subjekto ryšį su VŠĮ Kėdainių ligonine:

- Duomenų subjektas yra buvęs / esamas darbuotojas
- Duomenų subjektas yra buvęs / esamas paslaugų gavėjas
- Duomenų subjektas yra buvęs / esamas kandidatas į darbo vietą
- Duomenų subjektas nėra nei vienas iš aukščiau nurodytų (prašome nurodyti detaliau, pvz., tiekėjas, konsultantas ir t.t.)

Prašome toliau pereiti prie 3 ir 4 klausimų.

3. Duomenys apie duomenų subjektą (jei skiriasi nuo 1.)

Vardas, pavardė _____

Adresas _____

Telefono numeris _____

Fakso numeris _____

El. paštas _____

4. Prašome paaiškinti savo santykį su duomenų subjektu, suteikiančiu teisę jo vardu teikti šį prašymą:

5. Prašau įgyvendinti šią (šias) duomenų subjekto teisę (-es):

(Tinkamą langelį pažymėkite kryželiu):

- Teisę gauti informaciją apie duomenų tvarkymą
- Teisę susipažinti su duomenimis
- Teisę reikalauti ištaisyti duomenis
- Teisę reikalauti ištrinti duomenis („teisė būti pamirštam“)
- Teisę apriboti duomenų tvarkymą
- Teisę į duomenų perkeliamumą
- Teisę nesutikti su duomenų tvarkymu
- Teisę reikalauti, kad nebūtų taikomas tik automatizuotu duomenų tvarkymu, įskaitant profiliavimą, grindžiamas sprendimas

6. Jei pageidaujate susipažinti tik su tam tikru (-ais) konkrečiais dokumentu (-ais), pavyzdžiui, konkrečiu susirašinėjimu ar skyriaus aplanku ir / arba konkrečiais laikotarpio dokumentais, prašome tai nurodyti žemiau:

Dokumentas (-ai): _____

Per kokį laikotarpį: _____

7. Deklaracija

Aš, _____.

patvirtinu,

(vardas, pavardė)

kad šiame prašyme pateikta informacija yra teisinga. Aš suprantu, kad VšĮ Kėdainių ligoninei gali reikėti patvirtinti mano / duomenų subjekto tapatybę ir gali prireikti daugiau detalesnės informacijos tam, kad surastų teisingą informaciją.

Pasirašo: _____

Data: _____

Pašome gražinti užpildytą formą atitinkamam atsakingam asmeniui žemiau nurodytu adresu: VšĮ Kėdainių ligoninė, duomenų apsaugos pareigūnas, el. paštas: duomenuapsauga@kedligonine.lt

Dokumentai, kurie privalo būti pateikti su šiuo prašymu yra:

- Jūsų tapatybę patvirtinantis dokumentas
- duomenų subjekto tapatybę patvirtinantis dokumentas (jei skiriasi nuo nurodyto anksčiau)
- duomenų, subjekto sutikimo atskleisti informaciją trečiajam asmeniui įrodymai (jei reikalingi kaip nurodyta aukščiau)
- atitinkamais atvejais voką su pašto ženklu ir adresu dokumentų, įrodančių tapatybę, /įgaliojimus sugražinimui.

Prašome atkreipti dėmesį, kad VšĮ Kėdainių ligoninė pasilieka teisę užgožti ar pašalinti informaciją, susijusią su kitais fiziniais asmenimis (pagal Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 15 str. 4 dalį).

Įstaigos vidaus naudojimui:

Prašymas gautas _____

Prašymas išnagrinėtas _____

Užrašai _____

8. Prašymą susipažinti su duomenimis duomenų subjektas turi teisę pateikti ir nesilaikydamas aukščiau nurodytos Formos. Tai negali būti pagrindas atsisakyti priimti prašymą ar vilkinti jo nagrinėjimą.
