Pasvalio rajono savivaldybės

Visuomenės sveikatos biuro

 asmens duomenų tvarkymo taisyklių **1 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**

**SUSIPAŽINTI SU SAVO ASMENS DUOMENIMIS**

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

(data)

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) įtvirtina duomenų subjektų teise susipažinti su savo asmens duomenimis, prašau Pasvalio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biurą pateikti tvarkomus visus mano / mano atstovaujamo asmens duomenis arba šiuos mano / mano atstovaujamo asmens duomenis

Informaciją prašau pateikti

 **(**nurodoma kokiu būdu ir forma pageidaujama gauti informaciją

PRIDEDAMA:

1. Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento (paso arba asmens tapatybės kortelės) kopiją1

2. Dokumento, patvirtinančio atstovavimą, kopiją2.

Duomenų subjektas / Duomenų subjekto atstovas

 (vardas, pavardė, parašas)

1 Notariškai patvirtinta asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija pateikiama, jeigu prašymas siunčiamas paštu arba teikiamas per atstovą. Jeigu 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.