

PATVIRTINTA
2019 m. gegužės 10 d. vyriausiojo gydytojo įsakymu Nr. VK-29

DUOMENŲ SUBJEKTO PAKLAUSIMO FORMA

ES Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas 2016/679 (toliau – Reglamentas) duomenų subjektui suteikia teisę žinoti apie savo asmens duomenų tvarkymą, teisę susipažinti su duomenų valdytojo tvarkomais jo asmens duomenimis, teisę reikalauti ištaisyti asmens duomenis, teisę reikalauti ištrinti asmens duomenis („teisė būti pamirštam“), teisę apriboti asmens duomenų tvarkymą, teisę nesutikti su asmens duomenų tvarkymu, teisę į asmens duomenų perkeliamumą.

Ši duomenų subjekto paklausimo forma yra skirta padėti viešajai įstaigai Jurbarko ligoninė, kaip duomenų valdytojui, surasti Jūsų asmens duomenis bei padėti Jums įgyvendinti savo, kaip duomenų subjekto, teises.

Jūsų prašoma informacija arba informacija apie veiksmus, kurių buvo imtasi gavus Jūsų prašymą, Jums bus pateikta arba veiksmai bus atlikti per 1 mėnesį nuo Jūsų prašymo gavimo dienos. Šis laikotarpis prirėkus galės būti pratęstas ne ilgiau kaip dar 2 mėnesiams, atsižvelgiant į prašymo sudėtingumą ir gautų prašymų skaičių, tačiau tokiu atveju viešoji įstaiga Jurbarko ligoninė apie termino pratęsimą bei pratęsimo priežastis informuos Jus per 1 mėnesį nuo Jūsų prašymo gavimo dienos.

Siekiant, kad informacija apie duomenų tvarkymą nebūtų teikiama pašaliniais asmenimis, kurie neturi teisės su ja susipažinti, gavus Jūsų prašymą, turės būti nustatoma Jūsų, kaip duomenų subjekto, tapatybė.



(duomenų subjekto vardas, pavardė)

Viešoji įstaiga Jurbarko ligoninė
Vydūno g. 56, 74112 Jurbarkas

DUOMENŲ SUBJEKTO PRAŠYMAS APRIBOTI DUOMENŲ TVARKYMĄ

(data)

1. Duomenų subjekto duomenys¹

(žemiau prašome nurodyti savo asmens duomenis, kurie mums padės nustatyti Jūsų tapatybę bei pateikti prašomą informaciją ar susisiekti su Jumis)

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	
Adresas korespondencijai	
Telefono Nr.	
El. pašto adresas	
Duomenų subjekto kategorija:	<input type="checkbox"/> esamas darbuotojas; <input type="checkbox"/> buvęs darbuotojas; <input type="checkbox"/> kandidatas į darbo vietą; <input type="checkbox"/> pacientas; <input type="checkbox"/> buvęs pacientas; <input type="checkbox"/> praktikantas; <input type="checkbox"/> buvęs praktikantas; <input type="checkbox"/> kita: _____

2. Duomenų subjekto atstovo duomenys

(žemiau prašome nurodyti duomenų subjekto atstovo duomenis, jeigu prašymą duomenų subjektas teikia per atstovą)

Vardas	
Pavardė	
Adresas korespondencijai	
Telefono Nr.	
El. pašto adresas	
Atstovavimą pagrindžiantis dokumentas (pažymėti) (<input type="checkbox"/> kopija)	<input type="checkbox"/> notarinis įgaliojimas; <input type="checkbox"/> atstovavimo sutartis; <input type="checkbox"/> vaiko gimimo liudijimas ² ; <input type="checkbox"/> kitas dokumentas: _____;

3. Duomenų subjekto prašymas

Prašau apriboti mano asmens duomenų tvarkymą.

(prašome užpildyti žemiau esantį lauką, nurodant kokių Jūsų asmens duomenų tvarkymą norite apriboti)

3 punkte nurodytų mano asmens duomenų tvarkymą prašau apriboti dėl šių priežasčių:

(turi būti pažymėta bent viena iš žemiau nurodytų priežasčių)

aš užginčijau viešosios įstaigos Jurbarko ligoninės tvarkomų mano asmens duomenų tikslumą, todėl mano asmens duomenų tvarkymas turi būti apribotas tokiam laikotarpiui, per kurį viešoji įstaiga Jurbarko ligoninė gali patikrinti asmens duomenų tikslumą;

¹ Jei turite klausimų dėl duomenų subjekto prašymo pildymo, galite kreiptis į viešosios įstaigos Jurbarko ligoninės duomenų apsaugos pareigūną el. paštu duomenuapsauga@jurbarkoligonine.lt arba telefonu Nr. (8 447) 71 835,

² Pateikiamas tuo atveju, jei prašymą teikia nepilnamečio vaiko tėvas / motina, kaip jo įstatyminis atstovas.

- yra nustatyta, kad mano asmens duomenų tvarkymas yra neteisėtas, tačiau aš nesutinku, kad mano asmens duomenys būtų ištrinti ir vietoje to prašau apriboti mano asmens duomenų tvarkymą;
- Viešajai įstaigai Jurbarko ligoninei nebereikia mano asmens duomenų jų tvarkymo tikslais, tačiau jų reikia man siekiant pareikšti, vykdyti arba apginti teisinius reikalavimus;
- aš pateikiau prašymą viešajai įstaigai Jurbarko ligoninei, kuriame išreiškiau nesutikimą, kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys, todėl mano asmens duomenų tvarkymas turi būti apribotas tokiam laikotarpiui, per kurį viešoji įstaiga Jurbarko ligoninė patikrins, ar mano pateiktas prašymas yra pagrįstas;
- aš pateikiau prašymą viešajai įstaigai Jurbarko ligoninei ištrinti mano tvarkomus asmens duomenis ir buvo nustatyta, kad mano prašymas yra pagrįstas, tačiau nėra techninių galimybių mano asmens duomenis ištrinti nedelsiant, todėl mano asmens duomenų tvarkymas turi būti apribotas iki tol, kol mano asmens duomenys bus ištrinti.

4. Atsakymo gavimo būdas³

Atsakymą pageidauju gauti:

- registruotu paštu adresu: _____
- elektroniniu paštu adresu: _____
- atsiimant asmeniškai

5. Pateikiamas duomenų subjekto / jo atstovo tapatybę patvirtinantis dokumentas (kopija)

- asmens tapatybės kortelė;
- pasas;
- kitas dokumentas (nurodyti): _____

Pasirašydama (-as) patvirtinu, kad šiame prašyme pateikta informacija yra teisinga:

_____ (duomenų subjekto ar jo atstovo vardas, pavardė, parašas)

Pildo viešosios įstaigos Jurbarko ligoninės duomenų apsaugos pareigūnas:

Prašymo gavimo data:	
Prašymo gavimo būdas:	<input type="checkbox"/> įteiktas viešajai įstaigai Jurbarko ligoninei asmeniškai; <input type="checkbox"/> gautas el. paštu; <input type="checkbox"/> gautas paštu;
Ar prašymas atitinka reikalavimus?	<input type="checkbox"/> TAIP; <input type="checkbox"/> NE;
Pateiktas asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas (<input type="checkbox"/> kopija):	<input type="checkbox"/> asmens tapatybės kortelė; <input type="checkbox"/> pasas; <input type="checkbox"/> kitas dokumentas _____;
Nustatyti prašymo trūkumai:	
Atsakymo pateikimo data:	
Atsakymo pateikimo būdas:	<input type="checkbox"/> įteiktas asmeniškai; <input type="checkbox"/> išsiųstas elektroniniu paštu adresu: _____; <input type="checkbox"/> išsiųstas registruotu paštu adresu: _____;
Atlikti veiksmai ir jų data:	<input type="checkbox"/> apribotas nurodytų duomenų tvarkymas, duomenų tvarkymo apribojimo data: _____, duomenų tvarkymo apribojimo laikotarpis _____; <input type="checkbox"/> informuotas duomenų subjektas apie jo prašymu apribotą duomenų tvarkymą, data: _____; <input type="checkbox"/> informuoti duomenų gavėjai apie duomenų subjekto prašymu apribotą asmens duomenų tvarkymą, informavimo data: _____; <input type="checkbox"/> atsisakyta apriboti nurodytų asmens duomenų tvarkymą, nes tam nėra teisinio pagrindo arba nustatyti duomenų subjekto prašymo trūkumai;
Kita informacija:	

_____ (Viešosios įstaigos Jurbarko ligoninės duomenų apsaugos pareigūno vardas, pavardė, parašas)

³ Tuo atveju, jeigu pageidaujamo būdo atsakymui gauti nenurodysite, atsakymą į prašymą pateiksime tokia pačia forma, kokia gavome Jūsų prašymą. Jeigu dėl objektyvių priežasčių negalėsime atsakymo Jums pateikti Jūsų pasirinktu būdu, atsakymą pateiksime registruotu paštu Jūsų nurodytu korespondencijos adresu.