|  |
| --- |
| **PRAŠYMO IŠTRINTI ASMENS DUOMENIS FORMA** |
|  |  |  |
| **Prašymo ištrinti asmens duomenis forma**

|  |
| --- |
| 1. **Duomenys apie asmenį**
 |
| Vardas, pavardė:  |
| Adresas:  |
| Telefono numeris:  |
| El. paštas:  |
| 1. **Ar Jūs duomenų subjektas?**
 |
|  **TAIP** |
| Jei jūs esate duomenų subjektas, prašome pateikti savo tapatybę patvirtinančius įrodymus (pvz., vairuotojo pažymėjimą, gimimo liudijimą, asmens tapatybės kortelę). Taip pat prašome nurodyti savo ryšį su Įstaiga: |
|  Aš esu buvęs/esamas Įstaigos darbuotojas |
| Aš esu buvęs/esamas Įstaigos kandidatas į darbo vietą |
|  Aš esu buvęs/esamas Įstaigos pacientas |
| Aš nesu nei vienas iš aukščiau nurodytų asmenų (prašome nurodyti detaliau, pvz. tiekėjas, partneris, konsultantas ir t.t.) |
| **NE** |
| Ar Jūs veikiate duomenų subjekto vardu su jo rašytiniu įgaliojimu? Jei taip, tada įgaliojimas turi būti pateiktas kartu su šiuo prašymu. Taip pat prašome nurodyti atstovaujamo duomenų subjekto ryšį su Įstaiga: |
| Duomenų subjektas yra buvęs/esamas Įstaigos darbuotojas |
| Duomenų subjektas yra buvęs/esamas Įstaigos kandidatas į darbo vietą |
| Duomenų subjektas yra buvęs/esamas Įstaigos pacientas |
| Duomenų subjektas nėra nei vienas iš aukščiau nurodytų asmenų (prašome nurodyti detaliau, pvz., tiekėjas, partneris, konsultantas ir t.t.) |
| 1. **Duomenys apie duomenų subjektą (jei skiriasi nuo (1))**
 |
| Vardas, pavardė:  |
| Adresas:  |
| Telefono numeris:  |
| Fakso numeris:  |
| El. paštas:  |

 |  |