

---

---

(duomenų subjekto vardas, pavardė<sup>1</sup>, adresas, tel.numeris., el.pašto adresas (tel.nr. ar el. pašto adresas (nurodoma pareiškėjui pageidaujant))

---

(arba atstovo vardas, pavardė, asmens tapatybės dokumento Nr., adresas, tel.nr., el.pašto adresas, atstovavimo pagrindas bei atskirai pridedamas atstovo įgaliojimus patvirtinantis dokumentas)

## **PRAŠYMAS UAB „MEDICAL BEAUTY“ ĮGYVENDINTI DUOMENŲ SUBJEKTO TEISĘ (-ES)**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

\_\_\_\_\_  
(vieta)

Vadovaujantis duomenų apsaugos reglamento (ES) 2016/679 III-čio skyriaus straipsniais dėl duomenų subjekto teisių, prašau įgyvendinti šią (šias) duomenų subjekto teisę (-es):

*(langelyje pažymėti ( × ) duomenų subjekto teisę ( -es) dėl kurių pateiktas šis prašymas)*

- 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.

Pagal prašyme pažymėtas teises, pateikiu papildomą informaciją dėl kokių duomenų tvarkymo veiklos pateiktas mano prašymas, bei priežastys kurios lėmė mano prašymo pateikimą: *(nurodykite, ko konkrečiai prašote ir pateikite kiek įmanoma daugiau informacijos, kuri leistų tinkamai įgyvendinti Jūsų teisę (-es) (pavyzdžiui, jeigu norite gauti asmens duomenų kopiją, nurodykite, kokių konkrečiai duomenų kopiją pageidaujate gauti; jeigu norite ištaisyti duomenis, nurodykite, kokie konkrečiai Jūsų asmens duomenys yra netikslūs; jeigu nesutinkate, kad būtų tvarkomi Jūsų asmens duomenys, tuomet nurodykite argumentus, kuriais grindžiate savo nesutikimą, nurodykite dėl kokio konkrečiai duomenų tvarkymo nesutinkate; jeigu kreipiatės dėl teisės į duomenų perkeliamumą įgyvendinimo, prašome nurodyti, kokių duomenų atžvilgiu šią teisę pageidaujate įgyvendinti, ar pageidaujate juos perkelti į savo įrenginį ar kitam duomenų valdytojui, jeigu pastarajam, tuomet nurodykite kokiam)):*

---

---

---

<sup>1</sup> Gali būti pateikiama daugiau duomenų, pvz. asmens kodas, tapatybės dokumento Nr., identifikavimo kodas (jeigu toks yra suteiktas) ir pan. siekiant aiškiai nustatyti duomenų subjekto tapatybę.

---

---

---

---

---

---

**PRIDEDAMA:**

- a) Jeigu prašymas yra siunčiamas paštu, prie prašymo pridėkite asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, patvirtintą notaro ar kita teisės aktų nustatyta tvarka.
- b) Jeigu kreipiatės dėl netikslių duomenų ištaisymo, pateikite tikslūs duomenis patvirtinančių dokumentų kopijas; jeigu jos siunčiamos paštu, tuomet turi būti patvirtintos notaro ar kita teisės aktų nustatyta tvarka.
- c) Jeigu duomenų subjekto asmens duomenys, tokie kaip vardas, pavardė, yra pasikeitę, kartu pateikite dokumentų, patvirtinančių šių duomenų pasikeitimą, kopijas; jeigu jos siunčiamos paštu, tuomet turi būti patvirtintos notaro ar kita teisės aktų nustatyta tvarka.
- d) Jeigu jus atstovauja kitas asmuo, pateikite atstovavimo pagrindą ir atstovo įgaliojimą patvirtintą notaro ar kita teisės aktų nustatyta tvarka; jei dokumentai siunčiami paštu, pridėkite atstovo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, patvirtintą notaro ar kita teisės aktų nustatyta tvarka.

- 1. \_\_\_\_\_.
- 2. \_\_\_\_\_.
- 3. \_\_\_\_\_.
- 4. \_\_\_\_\_.

Prašymą pateikė: \_\_\_\_\_ (vardas, pavardė) \_\_\_\_\_ (parašas)

**Pastaba:** 1-ną kartą per kalendorinius metus, informacija apie duomenų subjekto duomenų tvarkymą, teikiama nemokamai. Atsakymas pateikiamas per 30 kalendorinių dienų.