Forma patvirtinta

[įstaigos pavadinimas]

direktoriaus 2018 m. ...

įsakymu Nr. ...

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(fizinio asmens vardas ir pavardė)

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

(asmens kodas)

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

(nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

[įstaigos pavadinimas]

**PAREIŠKIMAS**

**DĖL NESUTIKIMO SU ASMENS DUOMENŲ TVARKYMU**

20...... m. ………………... ..…d.

Pareiškiu, kad nesutinku, jog Jūsų įstaiga tvarkytų mano asmens duomenis, nes:Duomenys yra tvarkomi Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 6 str. 1 d. e p. pagrindu (tvarkyti duomenis būtina siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešojo intereso labui, arba vykdant duomenų valdytojui pavestas viešosios valdžios funkcijas) ir aš nesutinku su mano asmens duomenų tvarkymu šiam tikslui;

|  |
| --- |
| Paaiškinimas/pagrindimas (kokiam tiksliai duomenų tvarkymui prieštaraujama ir kodėl šiuo konkrečiu atveju asmens teisės ar teisėti interesai yra svarbesni už įstaigos interesus) |

Taip pat prašau ištrinti mano asmens duomenis, su kurių tvarkymu nesutinku. (pažymėti varnelę, jei norima, kad duomenys būtų sunaikinti)

Informaciją pageidauju gauti:

 Registruotu paštu

 Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, \_\_\_\_ lapas (-ai; -ų).

2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), \_\_\_\_ lapas (-ai).

(Vardas, pavardė, parašas)