

SUBJEKTŲ PRAŠYMŲ LEISTI SUSIPAŽINTI SU DUOMENIMIS FORMA

1. SAŲOKOS

- 1.1. **Centras**– SBĮ Kauno rajono socialinių paslaugų centras.
- 1.2. **Forma** reiškia šią Subjektų prašymų leisti susipažinti su duomenimis formą.

2. APIMTIS

- 2.1. Ši Forma pateikiama Duomenų subjektams tam, kad būtų galima standartizuoti prašymų leisti susipažinti su Duomenimis procedūrą.

3. FORMA

- 3.1. Duomenų subjektams užpildymui pateikiama žemiau nurodyta Forma.

Subjektų prašymų leisti susipažinti su duomenimis forma

1. Duomenys apie informacijos prašantį asmenį

Vardas, pavardė: _____

Adresas: _____

Telefono numeris: _____

Fakso numeris: _____

El. paštas: _____

2. Ar Jūs duomenų subjektas?

TAIP

Jei Jūs esate duomenų subjektas, prašome pateikti savo tapatybę patvirtinančius įrodymus (pvz., vairuotojo pažymėjimą, gimimo liudijimą, asmens tapatybės kortelę (ar kopiją) ir, jei būtina, voką su pašto ženklų ir adresu dokumento sugrąžinimui. Taip pat prašome nurodyti savo ryšį su SBĮ Kauno rajono socialinių paslaugų centru:

Aš esu buvęs/esamas darbuotojas

Aš esu buvęs/esamas paslaugų gavėjas

Aš esu buvęs/esamas kandidatas į darbo vietą

Aš nesu nei vienas iš aukščiau nurodytų (prašome nurodyti detaliau, pvz. tiekėjas, konsultantas ir t.t.)

Prašome toliau pereiti prie 5 klausimo.

NE

Ar Jūs veikiate duomenų subjekto vardu su jo rašytiniu įgaliojimu? Jei taip, tada įgaliojimas turi būti pateiktas. Taip pat prašome nurodyti duomenų subjekto ryšį su SBĮ Kauno rajono socialinių paslaugų centru:

- Duomenų subjektas yra buvęs/esamas darbuotojas
- Duomenų subjektas yra buvęs/esamas paslaugų gavėjas
- Duomenų subjektas yra buvęs/esamas kandidatas į darbo vietą
- Duomenų subjektas nėra nei vienas iš aukščiau nurodytų (prašome nurodyti detaliau, pvz., tiekėjas, konsultantas ir t.t.)

Prašome toliau pereiti prie 3 ir 4 klausimų.

3. Duomenys apie duomenų subjektą (jei skiriasi nuo 1.)

Vardas, pavardė: _____

Adresas: _____

Telefono numeris: _____

Fakso numeris: _____

El. paštas: _____

4. Prašome paaiškinti savo santykį su duomenų subjektu kuris suteikia teisę teikti jo vardą šį prašymą.

5. Jei pageidaujate susipažinti tik su tam tikru (-ais) konkrečiais dokumentu (-ais), pavyzdžiui, konkrečiu susirašinėjimu ar skyriaus aplanku ir/arba konkrečiaus laikotarpio dokumentais, prašome tai nurodyti žemiau:

Dokumentas (-ai): _____

Per kokį laikotarpį: _____

6. Deklaracija

Aš, _____, patvirtinu, kad šiame prašyme pateikta informacija yra teisinga. Aš suprantu, kad SBĮ Kauno rajono socialinių paslaugų centrai gali reikėti patvirtinti mano/duomenų subjekto tapatybę ir gali prireikti daugiau detalesnės informacijos tam, kad surastų teisingą informaciją.

Pasirašo: _____

Data: _____

PATVIRINTA
SBI Kauno rajono socialinių
paslaugų centro
direktoriaus 2018 m. gegužės 23 d.
įsakymu Nr. IŠ-V-432

Asmens duomenų
tvarkymo politikos
priedas Nr. 5

Prašome gražinti užpildytą formą atitinkamam atsakingam asmeniui žemiau nurodytu adresu:

Atsakingas asmuo (jo užimamos pareigos) ir jo kontaktinė informacija

Dokumentai, kurie privalo būti pateikti su šiuo prašymu yra:

- Jūsų tapatybę patvirtinantis dokumentas
- duomenų subjekto tapatybę patvirtinantis dokumentas (jei skiriasi nuo nurodyto aukščiau)
- duomenų subjekto sutikimo atskleisti informaciją trečiajam asmeniui įrodymai (jei reikalingi kaip nurodyta aukščiau)
- atitinkamais atvejais voką su pašto ženklu ir adresu dokumentų, įrodančių tapatybę/įgaliojimus sugrąžinimui

Prašome atkreipti dėmesį, kad SBI Kauno rajono socialinių paslaugų centras pasilieka teisę užgožti ar pašalinti informaciją, susijusią su kitais fiziniais asmenimis (pagal Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 15 str. 4 dalį).

Įstaigos vidaus naudojimui

Prašymas gautas: _____

Prašymas išnagrinėtas: _____

Užrašai: _____

- 3.2. Prašymą susipažinti su duomenimis duomenų subjektas turi teisę pateikti ir nesilaikydamas aukščiau nurodytos Formos. Tai negali būti pagrindas atsisakyti priimti prašymą ar vilkinti jo nagrinėjimą.