# PRAŠYMAS

# DĖL DUOMENŲ SUBJEKTO TEISIŲ ĮGYVENDINIMO

................................

*(pildymo data, vieta)*

Aš, ..................................................................................................................................................,

*(duomenų subjekto vardas, pavardė, adresas)*

.........................................................................................................................................................

*(duomenų subjekto telefono numeris(-iai), el. pašto adresas(-ai), kiti kontaktiniai duomenys ryšiui palaikyti)*

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

**Prašau įgyvendinti šią(-as) mano, kaip duomenų subjekto, teisę (-es)** (pažymėkite kryželiu):

**☐** teisę susipažinti su Neringos gimnazija, juridinio asmens kodas 190893381, esanti adresu: G. D. Kuverto g. 12, LT-93127 Nida, tel. Nr. +370 469 52291, +370 682 25085, elektroninio pašto adresas: [rastine@neringosgimnazija.lt](mailto:rastine@neringosgimnazija.lt), tinklalapio adresas: <https://neringosgimnazija.lt/> (toliau – „**Duomenų valdytojas**“, „**Gimnazija**“) tvarkomais asmens duomenimis

**☐** teisę reikalauti ištaisyti asmens duomenis

**☐** teisę reikalauti ištrinti asmens duomenis („teisė būti pamirštam“)

**☐** teisę apriboti asmens duomenų tvarkymą

**☐** teisę perkelti asmens duomenis

**☐** teisę nesutikti su asmens duomenų tvarkymu

**☐** teisę atšaukti savo sutikimą

Papildoma informacija apie aplinkybes, susijusias su norima pasinaudoti duomenų subjekto teise(-ėmis):

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

3. Atsakymą noriu gauti (pažymėkite kryželiu ir įrašykite):

☐ registruotąja pašto siunta šiuo adresu: ................................................................................................

................................................................................................................................................................

☐ šiuo elektroninio pašto adresu: .........................................................................................................

☐ atvykęs (-usi) pas Duomenų valdytoją adresu: G. D. Kuverto g. 12, LT-93127 Nida

Šis prašymas Gimnazijai gali būti pateikiamas asmeniškai arba atsiunčiant registruotąja pašto siunta, arba atsiunčiant per pašto ar kitų siuntinių pristatymo paslaugas teikiančius asmenis Gimnazijos adresu: G. D. Kuverto g. 12, LT-93127 Nida, Lietuvos Respublika, arba elektroniniu paštu adresu: [rastine@neringosgimnazija.lt](mailto:rastine@neringosgimnazija.lt)

**Esu informuotas apie tai, kad prašymai dėl BDAR teisių įgyvendinimo nenagrinėjami šiais atvejais:**

1. nėra galimybės nustatyti prašymą teikiančio asmens tapatybės;
2. prašymo tekstas nėra įskaitomas;
3. prašymas nėra pasirašytas duomenų subjekto.

Gimnazija, kaip Duomenų valdytoja, į šį prašymą atsakys per ne ilgesnį kaip 30 (trisdešimties) kalendorinių dienų trukmės terminą, skaičiuojamą nuo šio prašymo gavimo dienos. Esant būtinybei, atsižvelgiant į prašymo sudėtingumą ir gautų prašymų skaičių, šis laikotarpis gali būti pratęstas iki 60 (šešiasdešimties) kalendorinių dienų termino.

....................................................................................................................................................

*(Duomenų subjekto parašas, vardas, pavardė)*