

Viešosios įstaigos Kėdainių pirminės sveikatos  
priežiūros centro Duomenų subjektų teisių  
įgyvendinimo tvarkos aprašo  
2 priedas

---

(vardas, pavardė)

---

(gyvenamoji vieta)

---

(tel. Nr., elektroninis paštas)

**VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro  
direktoriui**

**P R A Š Y M A S  
IŠTAISYTI TVARKOMUS ASMENS DUOMENIS**

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

Vadovaudamasis (-i) Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 16 str. nuostatomis, prašau ištaisyti jūsų tvarkomus mano asmens duomenis, nes jūsų turimi yra netikslūs. Teikiu šiuos savo asmens duomenis, kurie yra netikslūs ir kuriuos būtina ištaisyti į mano pateikiamus:

---

(nurodyti konkrečius asmens duomenis, kuriuos prašoma ištaisyti)

---

---

---

Jeigu mano prašymas nebus tenkinamas, prašau apie tokį sprendimą pranešti kuo greičiau, bet ne ilgiau nei vieno mėnesio laikotarpiu, nurodant prašymo nevykdymo priežastis.

**PRIDEDAMA:**

1. Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento (paso, asmens tapatybės kortelės / kito galiojančio dokumento) kopija<sup>1</sup>.
2. Dokumento, patvirtinančio atstovavimą, kopija<sup>2</sup>.

---

(Vardas ir pavardė)

---

(parašas)

---

<sup>1</sup> Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija pateikiama, jeigu prašymas siunčiamas paštu.

<sup>2</sup> Dokumento, patvirtinančio atstovavimą, kopija pateikiama, jei prašymą teikia duomenų subjekto atstovas.