2 priedas

|  |
| --- |
|  |
| (fizinio asmens vardas, pavardė) |
| (fizinio asmens gyvenamosios vietos adresas, telefonas, elektroninis paštas) |

Viešoji įstaiga Kauno miesto

greitosios medicinos pagalbos stočiai

**PRAŠYMAS**

**DĖL NETIKSLIŲ ASMENS DUOMENŲ IŠTAISYMO KAUNO GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS INFORMACINĖJE SISTEMOJE**

20\_\_ m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_d.

Vilnius

|  |  |
| --- | --- |
| Prašau, vadovaujantis 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo, ištaisyti netikslius mano asmens duomenis Kauno greitosios medicinos pagalbos informacinėje sistemoje. |  |
| **Informacija apie netikslius asmens duomenis:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** . |
|  |
| **Kartu su prašymu pateikti dokumentai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** . |
| **Parengtą dokumentą *(pažymėkite tinkamą langelį)*:**  |
| ☐ atsiimsiu asmeniškai viešosios įstaigos Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adresu; |
| ☐ prašau išsiųsti paštu\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| ☐ prašau išsiųsti elektroniniu paštu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**Pridedama** asmens tapatybės dokumento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, patvirtinto

(dokumento pavadinimas)

teisės aktų nustatyta tvarka, kopija\*\*.

\*\* *Pildoma, kai prašymas siunčiamas paštu arba elektroniniu paštu*.

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