

Forma patvirtinta  
Vilniaus miesto kompleksinių  
paslaugų centro „Šeimos slėnis“  
direktoriaus 2021-02-09  
įsakymu Nr. V-30

1 Priedas

---

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

---

(asmens kodas)

---

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

Vilniaus miesto kompleksinių paslaugų centrui „Šeimos slėnis“

**PRAŠYMAS**  
**DĖL SUSIPAŽINIMO SU TURIMAIS ASMENS DUOMENIMIS**  
20..... m. ....d.

Prašau pateikti man visą Jūsų turimą informaciją apie mane.

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)

Forma patvirtinta  
Vilniaus miesto kompleksinių  
paslaugų centro „Šeimos slėnis“  
direktoriaus 2021-02-09  
įsakymu Nr. V-30

2 Priedas

---

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

---

(asmens kodas)

---

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

Vilniaus miesto kompleksinių paslaugų centrui „Šeimos slėnis“

**PRAŠYMAS  
DĖL ASMENS DUOMENŲ IŠTAISYMO**

20..... m. ....d.

Prašau ištaisyti Jūsų turimus mano asmens duomenis bei pakeisti juos naujais/papildyti.

Ištaigos turimi asmens duomenys	Atnaujinti/papildyti asmens duomenys

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)

Forma patvirtinta  
Vilniaus miesto kompleksinių  
paslaugų centro „Šeimos slėnis“  
direktoriaus 2021-02-09  
įsakymu Nr. V-30

3 Priedas

---

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

---

(asmens kodas)

---

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

Vilniaus miesto kompleksinių paslaugų centrui „Šeimos slėnis“

**PRAŠYMAS  
DĖL ASMENS DUOMENŲ IŠTRYNIMO**

20..... m. ....d.

Prašau ištrinti visus/šiuos \_\_\_\_\_  
(pasirinkti vieną) (nurodyti pageidaujamus ištrinti duomenis)

Jūsų turimus mano asmens duomenis.

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)

Forma patvirtinta  
Vilniaus miesto kompleksinių  
paslaugų centro „Šeimos slėnis“  
direktoriaus 2021-02-09  
įsakymu Nr. V-30

4 Priedas

\_\_\_\_\_  
(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(asmens kodas)

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

Vilniaus miesto kompleksinių paslaugų centrui „Šeimos slėnis“

**PRAŠYMAS  
DĖL ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO APRIBOJIMO**

20..... m. ....d.

Prašau apriboti Jūsų turimų mano asmens duomenų tvarkymą.

Paiškinimas (kokių duomenų tvarkymą, koku pagrindu apriboti)

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)

5 Priedas

\_\_\_\_\_  
(fizinio asmens vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(asmens kodas)

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

Vilniaus miesto kompleksinių paslaugų centrui „Šeimos slėnis“

**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)

Forma patvirtinta  
Vilniaus miesto kompleksinių  
paslaugų centro „Šeimos slėnis“  
direktoriaus 2021-02-09  
įsakymu Nr. V-30

6 Priedas

---

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

---

(asmens kodas)

---

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

Vilniaus miesto kompleksinių paslaugų centrui „Šeimos slėnis“

**PRAŠYMAS  
DĖL ASMENS DUOMENŲ PERKĖLIMO**

20..... m. ....d.

Prašau perkelti Jūsų turimus mano asmens duomenis

---

*(prašomų perkelti duomenų sąrašas)*

---

*(įmonės ar įstaigos, kuriai prašoma persiųsti duomenis, pavadinimas, kodas bei el. pašto adresas, kuriuo reikia persiųsti duomenis)*

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)