

**(Prašymo leisti susipažinti su asmens duomenimis forma)**

Vilniaus Šolomo Aleichemo ORT gimnazijos  
direktoriui

---

(duomenų subjekto vardas, pavardė)

---

(adresas ir (ar) kiti kontaktiniai duomenys (telefono ryšio numeris ar el. pašto adresas (nurodoma  
pareiškėjui pageidaujant))

---

(atstovas ir atstovavimo pagrindas, jeigu prašymą pateikia duomenų subjekto atstovas)

**PRAŠYMAS LEISTI SUSIPAŽINTI SU ASMENS DUOMENIMIS**

---

*data*

Vilnius

2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentas (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB suteikia teisę duomenų subjektui susipažinti su asmens duomenimis. Ši duomenų subjekto prašymo forma yra skirta padėti Mokyklai, kaip duomenų valdytojui, surasti Jūsų asmens duomenis. Informacija, kaip Mokykla tvarko Jūsų asmens duomenis, bus pateikta Jums ne vėliau kaip 30 kalendorinių dienų nuo Jūsų raštiškai pateikto prašymo. Šis terminas gali būti pratęstas ne ilgiau kaip dar 2 mėnesiams, atsižvelgiant į prašymo sudėtingumą bei skaičių. Bet koku atveju apie termino pratęsimą bei tokio pratęsimo priežastis Jums bus pranešta atskiru pranešimu.

Kad padėtumėte mums efektyviai atsakyti į Jūsų paklausimą, prašome Mokyklai pateikti toliau nurodytą informaciją raštu.

**Prašau leisti man susipažinti su Mokykloje tvarkomais mano asmens duomenimis:**

- kokie mano asmens duomenys tvarkomi;
- koku tikslu tvarkomi mano asmens duomenys;
- kiek laiko saugomi mano asmens duomenys;
- duomenų tvarkytojų, kuriems buvo teikiami mano asmens duomenys, kategorijos;
- prašomų pateikti duomenų laikotarpis nuo \_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_;

- vaizdo įrašo duomenimis;

Vaizdo duomenų įrašymo apytikslė data, laikas, vieta, kur buvo užfiksuotas vaizdas ir kt. aplinkybės: \_\_\_\_\_

kita informacija (jeigu pageidaujate susipažinti su konkrečiomis asmens duomenų kategorijomis, kurias tvarko Mokykla, arba konkrečiais tikslais tvarkomais asmens duomenimis, prašome nurodyti tokių asmens duomenų kategorijas arba tikslus bei kitą informaciją, su kuria norite susipažinti. Tokiu atveju Jūsų prašymo nagrinėjimas bus operatyvesnis):

---

---

---

---

**Atsakymą pagal prašymą pageidauju gauti:**

- elektroniniu paštu adresu \_\_\_\_\_  
 registruotu paštu adresu \_\_\_\_\_  
 asmeniškai atsiimant J. I. Kraševskio g. 5, Vilnius.

Patvirtinu, kad pirmiau nurodyti yra visi asmens duomenys, kuriuos prašau pateikti. Pasirašydamas šį prašymą, patvirtinu, kad man yra žinoma, jog už nepagrįstus, neproporcingus bei pasikartojančius prašymus Mokykla turi teisę: (1) imti pagrįstą mokestį, susijusį su prašymo nagrinėjimu; (2) atsisakyti imtis veiksmų pagal prašymą.

Užpildytą ir pasirašytą formą prašome siųsti [rastine@aleichemo.vilnius.lm.lt](mailto:rastine@aleichemo.vilnius.lm.lt) arba paštu šiuo adresu: J. I. Kraševskio g. 5, Vilnius. Prašymai, pateikti elektroniniu paštu, turi būti pasirašyti elektroniniu parašu. Pateikiant prašymą paštu ar per pasiuntinį, kartu reikia pateikti asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, patvirtintą notaro, ar šio dokumento kopiją, patvirtintą kita teisės aktų nustatyta tvarka.

Esu supažindintas, kad detalesnę informaciją apie mano asmens duomenų tvarkymą galiu rasti

<http://jewishschool.lt/>.

Vardas, pavardė:

Parašas:

Data:

Asmuo pateikė tapatybę patvirtinantį dokumentą ir (ar) atstovavimą liudijantį dokumentą (pildoma, kai prašymas pateikiamas tiesiogiai J. I. Kraševskio g. 5, Vilnius).

---

(Mokyklos darbuotojo vardas, pavardė, parašas)