

Datu subjekta pieprasījuma veidlapa

I. INFORMĀCIJA PAR PĀRZINI:	
Pārziņa nosaukums, reģistrācijas nr., adrese:	Sabiedrība ar ierobežotu atbildību "VESELĪBAS CENTRS 4" Reģistrācijas numurs 40003188233 Juridiskā adrese Krišjāna Barona iela 117, Rīga, LV-1012
II. INFORMĀCIJA PAR DATU SUBJEKTU	
Vārds uzvārds:	
Personas kods (vai dzimšanas datums, ja nav personas koda):	
Kontaktadrese:	
Tālruņa numurs saziņai:	
E-pasta adrese saziņai:	
Papildus informācija Jūsu identifikācijai (nav nepieciešama, ja notikusi datu subjekta klātienes identifikācija, datu subjekts pieprasījumu parakstījis ar drošu e-parakstu vai internetbanku autorizāciju):	[šeit norādiet datu subjekta ID kartes vai personas pases nr, izdošanas datumu, izdevēja iestādi]
III. INFORMĀCIJA PAR PĀRSTĀVI (JA PIEPRAŚIJUMU IESNIEDZ CITA PERSONA DATU SUBJEKTA INTERESĒS)	
Vārds uzvārds:	
Personas kods (vai dzimšanas datums, ja nav personas koda):	
Kontaktadrese:	
Tālruņa numurs saziņai:	
E-pasta adrese saziņai:	
Uz kāda tiesiska pamata Jūs pārstāvat datu subjektu (piem., vecāks, pilnvarnieks, aizgādnis u.c.):	
Lūdzu aprakstiet dokumentu, kas apstiprina Jūsu tiesības pārstāvēt datu subjektu un pievienojiet kopiju vai oriģinālu šim pieprasījumam:	
IV. VĒLAMAIS ATBILDES SAŅEMŠANAS VEIDS	
<input type="checkbox"/> Klātienē:	
<input type="checkbox"/> Uz sekojošu e-pastu:	
<input type="checkbox"/> Uz sekojošu adresi:	
Esmu informēts, ka Pārzinis izvērtēs iepriekš norādītos saziņas kanālus un atbilstoši izsniedzamās informācijas sensitivitātei un apjomam var noteikt atšķirīgus saziņas kanālus, par ko Jūs tiksiet atsevišķi informēts.	
V. DATU SUBJEKTA PIEPRAŚIJUMA BŪTĪBA:	
<input type="checkbox"/> VĒLOS PIEKLŪT SAVIEM PERSONAS DATIEM JEB IEGŪT PAR SEVI INFORMĀCIJU	

Lūdzu norādiet kādiem personas datiem vēlaties pieklūt?	
Lūdzu norādiet kādā statusā Jūsu personas dati varētu tikt pie mums apstrādāti (piem., darbinieks, pretendents, pacients, pacienta pārstāvis, apmeklētājs u.c.)	
Ja vēlaties pieklūt foto vai video ierakstos esošiem personas datiem lūdzu norādiet papildus identificējošu informāciju par sevi (piem., pievienojet fotogrāfiju, aprakstiet savu izskatu vai apģērbu attiecīgā vietā u.c.)	
Ja vēlaties pieklūt video ierakstos esošiem personas datiem lūdzu norādiet datumu un aptuvenu laiku, kad Jūs varējat būt iekļuvis video novērošanas ierakstos	
□ VĒLOS SAŅEMT INFORMĀCIJU PAR SAVU PERSONAS DATU APSTRĀDI	
Lūdzu norādiet par kādiem personas datiem vēlaties saņemt informāciju?	
Lūdzu atzīmējiet Jūs interesējošo informāciju:	<input type="checkbox"/> Apstrādes nolūki; <input type="checkbox"/> Apstrādāto personas datu kategorijas; <input type="checkbox"/> Personas datu saņemēji vai saņemēju kategorijas, kam personas dati ir izpausti vai kam tos plānots izpaust; <input type="checkbox"/> Personas datu glabāšanas laika posms vai kritēriji laika posma noteikšanai; <input type="checkbox"/> Informāciju par datu subjekta tiesību izmantošanas iespējām, t.sk. par tiesībām uz datu labošanu, dzēšanu, datu apstrādes ierobežošanu un tiesībām iebilst; <input type="checkbox"/> Informācija par tiesībām iesniegt sūdzību uzraudzības iestādei; <input type="checkbox"/> Informācija par personas datu ievākšanas avotiem;
□ VĒLOS LABOT SAVUS PERSONAS DATUS	
Lūdzu norādiet kādus personas datus vēlaties labot:	
Lūdzu norādiet iemeslu personas datu labošanai:	
Lūdzu norādiet personas datus kādi tie būtu pēc labojumiem:	
□ VĒLOS DZĒST SAVUS PERSONAS DATUS	

Lūdzu norādiet kādus personas datus vēlaties dzēst:	
Lūdzu norādiet iemeslu personas datu dzēšanai:	
<input type="checkbox"/> VĒLOS IEROBEŽOT SAVU PERSONAS DATU APSTRĀDI	
Lūdzu norādiet kādu personas datu apstrādi vēlaties ierobežot:	
Lūdzu norādiet iemeslu personas datu apstrādes ierobežošanai:	<p><input type="checkbox"/> apstrāde ir nelikumīga, bet es nevēlos, lai dati tiktu dzēsti, bet ierobežoti sekojošu iemeslu dēļ: _____ _____ _____</p> <p>Ierobežojumu noteikt līdz: 20 ____ .gada ____ ;</p> <p><input type="checkbox"/> apzinoties, ka Pārzinim dati varētu nebūt vairs vajadzīgi, bet man tie varētu būt nepieciešami nākotnē sekojošu iemeslu dēļ: _____ _____ _____</p> <p>Ierobežojumu noteikt līdz: 20 ____ .gada ____ ;</p>
<i>Papildus informējam, ka datu apstrāde tiks ierobežota automātiski sekojošos gadījumos:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ja ir apstrādēta arī personas datu precīzitāte (uz laiku, kamēr precīzitāte tiek pārbaudīta); ▪ ja Jūs esat iebildis pret Pārziņa leģitīmo interešu nozīmīgumu un pārākumu pār savām leģitīmām interesēm (uz laiku, kamēr Pārzinis pārbauda argumentus un pārvērtē interešu līdzsvaru). 	
<input type="checkbox"/> VĒLOS IZMANTOT TIESĪBAS UZ PERSONAS DATU PĀRNESAMĪBU	
Lūdzu norādiet veidu kā vēlaties saņemt pārnesamībai paklauto informāciju (piem., izvietot uz Jūsu iesniegta informācijas nesēja (CD, USB), nosūtīt uz e-pastu):	
Ja vēlaties, lai dati tiktu pārsūtīti tieši citam pārzinim, lūdzu norādiet informāciju par saņēmēju (nosaukums, reģ.Nr., juridiskā adrese, e-pasta adrese uz kuru nosūtāma informācija):	
<i>Esmu informēts, ka saskaņā ar Vispārīgo datu aizsardzības regulu tiesības uz personas datu pārnesamību attiecas tikai uz tādiem personas datiem, kas attiecas uz datu subjektu, tiek apstrādāti ar automatizētiem līdzekļiem, kā arī apstrāde pamatota uz datu subjekta piekrīšanu un/vai pamatota uz ar datu subjektu noslēgta līguma izpildi.</i>	
<i>Esmu informēts, ka Pārzinis izvērtēs iepriekš norādītos saziņas kanālus un atbilstoši izsniedzamās informācijas sensitivitātei un apjomam var noteikt atšķirīgus saziņas kanālus, par ko Jūs tiksiet atsevišķi informēts. Sākotnēji lūdzam aplūkot Pārziņa pašapkalpošanās portālos pieejamo informāciju un iespējas to iegūt un saglabāt elektroniskā formātā.</i>	
<input type="checkbox"/> VĒLOS IEBILST SAVU PERSONAS DATU APSTRĀDEI	

Lūdzu norādiet kādai personas datu apstrādei vēlaties iebilst:	
Norādiet iebildumu būtību:	<p><input type="checkbox"/> iebilstu pret Pārziņa leģitīmo interešu (sabiedrības interešu, valsts pārvaldes uzdevumu veikšanai nepieciešamo datu apstrādes) nozīmīgumu un pārākumu pār manām leģitīmām interesēm, jo</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>;</p>
	<p><input type="checkbox"/> iebilstu sava sekojoša e-pasta: _____ izmantošanu komerciālu paziņojumu saņemšanai;</p>
	<p><input type="checkbox"/> iebilstu sava sekojoša tālruņa numura: _____ izmantošanu komerciālu paziņojumu saņemšanai;</p>
	<p><input type="checkbox"/> iebilstu savu datu izmantošanai profilēšanai tiešās tirgvedības vajadzībām.</p>
	□ VĒLOS ATTEIKTIES NO SAVU DATU IZMANTOŠANAS AUTOMATIZĒTA INDIVIDUALA LĒMUMA PIEŅEMŠANĀ VAI LŪGT PĀRSKATĪT AUTOMATIZĒTU INDIVIDUĀLA LĒMUMA PIEŅEMŠANU
Lūdzu norādiet kādu automatizētu personas datu apstrādē nevēlaties, lai Jūsu dati tiktu izmantoti:	
<p><i>Esmu informēts, ka saskaņā ar Vispārīgo datu aizsardzības regulu atteikšanās tiesības neattiecas uz tādām datu apstrādi, kura:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>rada tiesiskas sekas Jums;</i> ▪ <i>ir vajadzīga, lai izpildītu līgumu starp Jums un Pārzini (šajā gadījumā Jūs varat pieprasīt manuālu lēmuma pārskatīšanu);</i> ▪ <i>ir atļauta vai uzlikta kā pienākums ar Pārzinim piemērojamiem normatīvajiem aktiem;</i> ▪ <i>pamatota ar datu subjekta pieprasījumu (šajā gadījumā Jūs varat pieprasīt manuālu lēmuma pārskatīšanu).</i> 	
Lūdzu norādiet, kurus automatizētus lēmumus vēlaties pārskatīt:	
Lūdzu norādīt papildus argumentus, kādēļ pēc Jūsu domām, automatizēts lēmums ir neprecīzs:	
VI. PARAKSTI	
Datums:	
Paraksts:	
VII. PĀRZIŅA ZINAS PAR PIEPRASĪJUMA IZPILDES GAITU (iekšējai lietošanai):	
Atbildīgā Pārziņa darbinieka vārds, uzvārds, amats:	

Veikto darbību apraksts:	
Atbildes izsūtīšanas laiks:	
Jautājuma atrisināšanas statuss:	
Paraksts:	