

## Duomenų subjekto paklausimo forma

ES bendrasis duomenų apsaugos reglamentas 2016/679 (toliau – **Reglamentas**) suteikia teisę duomenų subjektui susipažinti su savo asmens duomenimis, reikalauti juos ištaisyti ar ištrinti (teisė būti pamirštam), apriboti duomenų tvarkymą, juos perkelti ar nesutikti su tokiu duomenų tvarkymu.

Ši duomenų subjekto paklausimo forma yra skirta padėti ERGO, įgyvendinti Jūsų, kaip duomenų subjekto, teises.

Jūsų prašoma informacija arba informacija apie veiksmus, kurių imtasi gavus prašymą, Jums bus pateikta arba veiksmai bus atlikti nedelsiant per 1 mėnesį nuo Jūsų prašymo gavimo dienos. Minėtas laikotarpis gali būti pratęstas ne ilgiau kaip dar 2 mėnesiams, atsižvelgiant į prašymo sudėtingumą. Apie prašymo įgyvendinimo termino pratęsimą, kartu nurodant termino pratęsimo priežastis, Jūs būsite informuoti per 1 mėnesį nuo prašymo gavimo dienos.

Gavus Jūsų prašymą, turės būti identifikuojama Jūsų, kaip duomenų subjekto tapatybė, siekiant, jog informacija apie duomenų tvarkymą nebūtų pateikta asmenims, kurie neturi teisės su jais susipažinti.

Administravimo mokesčiai – netaikomas.

# Duomenų subjekto pareiškimas dėl nesutikimo tvarkyti asmens duomenis

Prašymo teikėjo vardas, pavardė	<input type="text"/>		
Kam:	<input type="checkbox"/> ERGO Insurance SE, Lietuvoje veikiančiam per Lietuvos filialą, Geležinio Vilko g. 6A, Vilnius		
	<input type="checkbox"/> ERGO Life Insurance SE, Geležinio Vilko g. 6A, Vilnius		

Data	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Miestas	<input type="text"/>
------	----------------------	----------------------	----------------------	---------	----------------------

## 1(A). Duomenų subjekto duomenys<sup>1</sup>

Vardas	<input type="text"/>	Pavardė (jeigu keitėsi, nurodykite ir prieš tai buvusią)	<input type="text"/>
Gimimo data	<input type="text"/>		
Telefono numeris	<input type="text"/>	El. paštas	<input type="text"/>
Dabartinis adresas	<input type="text"/>	Buvęs adresas (jei keitėsi)	<input type="text"/>

Duomenų subjekto tapatybė identifikuojama prašymo teikimo metu.<sup>2</sup>

## 1(B). Duomenų subjekto įgalioto asmens duomenys (jei prašymą teikia ne pats duomenų subjektas)<sup>1</sup>

Vardas	<input type="text"/>	Pavardė (jeigu keitėsi, nurodykite ir prieš tai buvusią)	<input type="text"/>
Gimimo data	<input type="text"/>		
Telefono numeris	<input type="text"/>	El. paštas	<input type="text"/>
Dabartinis adresas	<input type="text"/>	Buvęs adresas (jei keitėsi)	<input type="text"/>

Duomenų subjekto atstovo tapatybė identifikuojama prašymo teikimo metu, pateikiant įgaliojimo kopiją.<sup>3</sup>

## 2. Pareiškimas

Nesutinku, kad žemiau nurodyti asmenys, tvarkytų mano asmens duomenis (pažymėti):

<input type="checkbox"/> ERGO Insurance SE Lietuvos filialas	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ERGO Life Insurance SE	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ERGO tarpininkas (nurodyti)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Kita (nurodyti)	<input type="text"/>

Žemiau esančiame lauke, nurodykite Jūsų nesutikimo priežastis

## 3. Atsakymo gavimo būdas<sup>4</sup>

Atsakymą pageidauju gauti

<input type="checkbox"/> el. paštu adresu	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> registruotu paštu adresu	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> asmeniškai atsiimant	

Patvirtinu, kad aukščiau pateikti duomenys yra teisingi ir išsamūs

Prašymo teikėjo vardas, pavardė	<input type="text"/>	Parašas	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	---------	----------------------

### Pastabos:

1 Jei turite klausimų dėl duomenų subjekto prašymo pildymo, galite kreiptis į ERGO duomenų apsaugos pareigūną, tel. 1887 el. p. asmensduomenys@ergo.lt

2 Klientų tapatybė nustatoma pagal ERGO klientų identifikavimo gairėse nustatytą tvarką

3 Asmens tapatybė nustatoma pagal ERGO klientų identifikavimo gairėse nustatytą tvarką

4 Tuo atveju, jeigu pageidaujamo būdo atsakymui gauti nenurodysite, pateiksime atsakymą į jį ta pačia forma, kokia gavome prašymą