

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 mokestis – netaikomas.

Duomenų subjekto pareiškimas dėl nesutikimo, kad duomenų subjektui būtų taikomas tik automatizuotas duomenų tvarkymas, įskaitant profiliavimą

Prašymo teikėjo vardas, pavardė			
Kam:	☐ ERGO Insurance SE, Lietuvoje veikiančiam per Lietuvos filialą, Lvivo g. 37, Vilnius ☐ ERGO Life Insurance SE, Lvivo g. 37, Vilnius		
Data		Miestas	

1(A). Duomenų subjekto duomenys¹

Vardas		Pavardė (jeigu keitėsi, nurodykite ir prieš tai buvusią)	
Gimimo data			
Telefono numeris		El. paštas	
Dabartinis adresas		Buvęs adresas (jei keitėsi)	

Duomenų subjekto tapatybė identifikuojama prašymo teikimo metu.²

1(B). Duomenų subjekto įgalioto asmens duomenys (jei prašymą teikia ne pats duomenų subjektas)¹

Vardas		Pavardė (jeigu keitėsi, nurodykite ir prieš tai buvusią)	
Gimimo data			
Telefono numeris		El. paštas	
Dabartinis adresas		Buvęs adresas (jei keitėsi)	

Duomenų subjekto atstovo tapatybė identifikuojama prašymo teikimo metu, pateikiant įgaliojimo kopiją.³

2. Pareiškimas

Nesutinku, jog žemiau nurodyti duomenų tvarkytojai priimtų tik automatizuotus sprendimus (pažymėti):

☐ ERGO Insurance SE Lietuvos filialas

☐ ERGO Life Insurance SE

☐ ERGO tarpininkas (nurodyti)

☐ Kita (nurodyti)

Žemiau esančiame lauke, nurodykite Jūsų nesutikimo priežastis

3. Atsakymo gavimo būdas⁴

Atsakymą pageidauju gauti

☐ el. paštu adresu

☐ registruotu paštu adresu

☐ asmeniškai atsiimant

Patvirtinu, kad aukščiau pateikti duomenys yra teisingi ir išsamūs

Prašymo teikėjo vardas, pavardė

Parašas

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