

---

(vardas ir pavardė)

---

(asmens kodas)

---

(kontaktiniai duomenys: gyvenamasis adresas, telefonas, el. pašto adresas)

VŠĮ Respublikinės Vilniaus  
universitetinės ligoninės direktoriui

## PRAŠYMAS

### DĖL MEDICININIŲ DOKUMENTŲ KOPIJŲ PATEIKIMO

2020- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Vilnius

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(vardas, pavardė, parašas)

- **esu informuotas/-a**, kad mano asmens duomenys ir specialiųjų kategorijų asmens duomenys yra / bus tvarkomi Ligoninėje vadovaujantis 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendras duomenų apsaugos reglamentas), Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu ir kitais asmens duomenų tvarkymą ir apsaugą reglamentuojančiais Europos Sąjungos ir Lietuvos teisės aktais.