

## ŠILALĖS RAJONO SOCIALINIŲ PASLAUGŲ NAMAI

### SUTIKIMAS DĖL ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO

\_\_\_\_\_ (pildymo data)

Aš, \_\_\_\_\_,

(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_ (kliento kontaktiniai duomenys, adresas, mob. Nr., el. p., pašto rekvizitai)

*Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su Asmens duomenų tvarkymo Šilalės rajono socialinių paslaugų namuose taisyklėmis, patvirtintomis direktoriaus 2018 m. spalio 2 d. įsakymu Nr. SI-272 „Dėl Asmens duomenų tvarkymo Šilalės rajono socialinių paslaugų namuose taisyklių patvirtinimo“.*

1. Sutinku, kad:

1.1 mano asmens duomenys būtų naudojami dėl .....  
Šilalės rajono socialinių paslaugų namuose.

1.1.1 Dėl Socialinių paslaugų namuose teikiamų paslaugų;

- gimimo liudijimas;
- asmens tapatybės kortelė;
- pasas;
- neįgalumo pažymėjimas;
- Lietuvos Respublikos valstybinės įmonės „Regitra“ registracijos liudijimas;
- Transporto priemonės privalomojo draudimo sutartis liudijimą;
- Medicininė pažymą;
- Pensininko pažymėjimas.

2. Nesutinku, kad mano asmens duomenys būtų naudojami.....

Jūsų .....asmens duomenys bus tikrinami SPIS - duomenų bazėje (gyventojų registras), Sodros – duomenų bazėje, NDNT informacinės sistemos - duomenų bazėje ir.....

3. Man yra žinomos mano, kaip duomenų subjekto, teisės, nustatytos Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme.

\_\_\_\_\_ (parašas)

\_\_\_\_\_ (vardas ir pavardė)

## ŠILALĖS RAJONO SOCIALINIŲ PASLAUGŲ NAMAI

### SUTIKIMAS DĖL ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO

\_\_\_\_\_ (pildymo data)

Aš, \_\_\_\_\_,

(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_ (pareigų pavadinimas)

*Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su Asmens duomenų tvarkymo Šilalės rajono socialinių paslaugų namuose taisyklėmis, patvirtintomis direktoriaus 2018 m. spalio 2 d. įsakymu Nr. SI-272 „Dėl Asmens duomenų tvarkymo Šilalės rajono socialinių paslaugų namuose taisyklių patvirtinimo“.*

Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų naudojami dėl

.....  
.....  
.....

Nesutinku, kad mano asmens duomenys būtų naudojami

.....  
.....  
.....

Šilalės rajono socialinių paslaugų namuose.

- asmens tapatybės kortelė;
- pasas;
- Lietuvos Respublikos valstybinės įmonės „Regitra“ registracijos liudijimas;
- Transporto priemonės privalomojo draudimo sutartis liudijimą;
- Medicininė pažymą;
- Diplomas;
- Vaiko gimimo liudijimas;
- Transporto priemonės privalomojo draudimo sutarties liudijimas;
- Vairuotojo pažymėjimas;
- Ar taikyti neapmokestinamąjį pajamų dydį.

2. Man yra žinomos mano, kaip duomenų subjekto, teisės, nustatytos Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme.

Jūsų ..... asmens duomenys bus tikrinami **SPIS** - duomenų bazėje (gyventojų duomenų registras), **Sodros** – duomenų bazėje, **NDNT** informacinės sistemos - duomenų bazėje ir.....

\_\_\_\_\_ (pareigos)

\_\_\_\_\_ (parašas)

\_\_\_\_\_ (vardas ir pavardė)

## ŠILALĖS RAJONO SOCIALINIŲ PASLAUGŲ NAMAI

### SUTIKIMAS DĖL ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO

\_\_\_\_\_ (pildymo data)

Aš, \_\_\_\_\_,

(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_ (kliento kontaktiniai duomenys, adresas, mob. Nr., el. p., pašto rekvizitai)

*Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su Asmens duomenų tvarkymo Šilalės rajono socialinių paslaugų namuose taisyklėmis, patvirtintomis direktoriaus 2018 m. spalio 2 d. įsakymu Nr. SI-272 „Dėl Asmens duomenų tvarkymo Šilalės rajono socialinių paslaugų namuose taisyklių patvirtinimo“.*

1. Sutinku, kad, mano nepilnamečio vaiko/globotinio atstovaujamo asmens

(reikalinga pabraukti)

1. \_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)

2. \_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)

3. \_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)

4. \_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)

5. \_\_\_\_\_, ir mano (vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)

asmens duomenis Šilalės rajono socialinių paslaugų namuose tvarkytų šiose taisyklėse nurodytais tikslais.

- gimimo liudijimas;
- asmens tapatybės kortelė;
- pasas;
- neįgalumo pažymėjimas;
- Lietuvos Respublikos valstybinės įmonės „Regitra“ registracijos liudijimas;
- Transporto priemonės privalomojo draudimo sutartis liudijimą;
- Medicininė pažyma;
- Pensininko pažymėjimas.

2. Nesutinku, kad mano asmens duomenys būtų naudojami.....

Jūsų .....asmens duomenys bus tikrinami SPIS - duomenų bazėje (gyventojų duomenų registras), Sodros – duomenų bazėje, NDNT informacinės sistemos - duomenų bazėje ir.....

3. Man yra žinomos mano, kaip duomenų subjekto, teisės, nustatytos Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme.

\_\_\_\_\_ (parašas)

\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė)