**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(asmens kodas)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

BĮ Valakampių socialinių paslaugų namai

**PRAŠYMAS**

**DĖL SUSIPAŽINIMO SU TURIMAIS ASMENS DUOMENIMIS**

20...... m. ………………... ..…d.

Prašau pateikti man :

 Informaciją apie tai, kokių kategorijų mano asmens duomenys yra tvarkomi Jūsų Įstaigoje ir kokiais tikslais.

 Jūsų Įstaigoje tvarkomus mano asmens duomenis:

|  |
| --- |
| *Nurodyti, kokius konkrečiai duomenis (dokumentus) norima gauti* |

Informaciją pageidauju gauti:

 Registruotu paštu

 Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, \_\_\_\_ lapas (-ai; -ų).

2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), \_\_\_\_ lapas (-ai).

(Vardas, pavardė, parašas)