

SUTIKIMAS PERDUOTI/TEIKTI ASMENS DUOMENIS

(data)

(vieta)

Aš, žemiau pasirašęs, SUTINKU, kad Prienų r. Išlaužo pagrindinė mokykla perduotų/teiktų mano asmens duomenis vienu ar keliais konkrečiais tikslais: _____
(nurodyti tikslą arba kelis tikslus)

Prienų R. Išlaužo pagrindinėje mokykloje **tvarkomi mano asmens duomenys:**

vardas,
pavardė,
asmens kodas (pagal poreikį),
gyvenamosios ar deklaruotos vietos adresas,
elektroninio pašto adresas,
telefono numeris,
kiti mano asmens duomenys pagal poreikį.

Man yra žinoma, kad aš turiu teisę:

susipažinti su savo asmens duomenimis ir kaip jie yra tvarkomi;
reikalauti ištaisyti, sunaikinti, perkelti savo asmens duomenis arba sustabdyti, išskyrus saugojimą, savo asmens duomenų tvarkymo veiksmus, kai asmens duomenys tvarkomi nesilaikant Reglamento, LR asmens duomenų teisinės apsaugos ir kitų įstatymų nuostatų;
nesutikti, kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys.
Apie pasinaudojimą šiomis savo teisėmis turiu pranešti mane aptarnaujančiam Administracijos atstovui.

vardas

pavardė

parašas

el. p. arba tel. nr.