|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas | Telefono Nr.  |
|  | El. paštas  |

Šiaulių miesto savivaldybės administracijai

**PRAŠYMAS**

**DĖL PAGALBOS PINIGŲ SKYRIMO**

20 \_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

Šiauliai

Prašau skirtipagalbos pinigus už globojamą (rūpinamą) vaiką (-us) nuo 20\_\_\_m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.

**1. DUOMENYS APIE globoJAMĄ (rūpinAMĄ) VAIKĄ (-us):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Vardas ir pavardė | Asmens kodas, jo nesant – gimimo data | Globos (rūpybos) nustatymo data, vėlesnė nei 2018 m. liepos 1 d.  | Mokymo įstaiga\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* *pildoma*, *jei vaikui daugiau nei 18 metų ir jis mokosi* *pagal bendrojo ugdymo programą (įskaitant ir profesinio mokymo įstaigose besimokančius pagal bendrojo ugdymo programą ir pagal bendrojo ugdymo programą kartu su profesinio mokymo programa)*

**2. PRAŠAU** pagalbos pinigus pervesti į mano sąskaitą.

Mokėjimo ar kredito įstaigos (banko ar kt.) pavadinimas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sąskaitos numeris (20 simbolių):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3.TVIRTINU**, kad pateikta informacija yra teisinga.

**4. PATEIKIU:**

4.1. Asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą.

4.2. Globos (rūpybos) nustatymą ir asmens paskyrimą globėju (rūpintoju) patvirtinančius dokumentus.

4.3. Kita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. PATVIRTINU,** kad Informacinį lapelį gavau.

**INFORMAVIMAS APIE ASMENS DUOMENŲ TVARKYMĄ**

Pasirašydamas (-a) šią formą patvirtinu, kad esu informuotas (-a), jog Šiaulių miesto savivaldybės administracija (toliau – Administracija), juridinio asmens kodas 188771865, Vasario 16-osios g. 62, Šiauliai, tvarkydama mano asmens duomenis veikia kaip duomenų valdytojas. Administracija mano asmens duomenis tvarko šiais tikslais ir pagrindais: norėdama įvykdyti mano ar mano atstovaujamo asmens pateiktą prašymą, suteikti administracinę paslaugą ar vykdydama sutartį (arba siekdama imtis veiksmų mano prašymu prieš sudarant sutartį), kurios šalis aš esu ir (arba) kuriai aš atstovauju, ir (arba) dėl to, kad vykdo teisinę prievolę, kurią jai nustato teisės aktai. Suprantu, kad, jeigu nepateiksiu savo asmens duomenų, Administracija negalės įvykdyti mano prašymo, suteikti administracinės paslaugos ar įvykdyti teisės aktuose numatytų pareigų ar sutarties.

Esu informuotas (-a), kad turiu šias duomenų subjekto teises: teisę susipažinti su savo duomenimis ir kaip jie yra tvarkomi; teisę reikalauti ištaisyti arba, atsižvelgiant į asmens duomenų tvarkymo tikslus, papildyti asmens neišsamius duomenis; teisę prašyti savo duomenis sunaikinti arba sustabdyti savo duomenų tvarkymo veiksmus (išskyrus saugojimą); teisę prašyti, kad asmens duomenų tvarkymas būtų apribotas; teisę į duomenų perkėlimą; teisę pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai; teisę atšaukti sutikimą. Suprantu, kad mano teisės gali būti įgyvendintos tik nustačius mano tapatybę, taip pat kiekvienu konkrečiu atveju įvertinus mano prašymo pagrįstumą. Daugiau apie savo asmens duomenų tvarkymą galiu perskaityti Administracijos interneto svetainėje *www.siauliai.lt* skelbiamoje informacijoje apie privatumo politiką.

Administracijos duomenų apsaugos pareigūnas, į kurį galiu kreiptis dėl savo duomenų subjekto teisių įgyvendinimo ir kitais klausimais – Diana Grigienė, tel. 8 699 01 619, el. p. *duomenuapsauga@siauliai.lt*.

Administracija gali teikti mano asmens duomenis informacinių sistemų ir registrų valdytojams arba iš jų gauti duomenų tiek, kiek tai būtina mano prašymui įvykdyti, Administracijai pavestoms viešojo administravimo funkcijoms atlikti ar su manimi sudarytai sutarčiai vykdyti.

Asmens duomenų saugojimo terminas yra toks, kaip nustatyta Administracijos Dokumentacijos plane.

Esu informuotas (-a), kad Administracija gali teikti ir gauti mano asmens duomenis kitoms valstybės ar savivaldos institucijoms ar įstaigoms, paslaugų teikėjams tiek, kiek tai būtina mano prašymui įvykdyti, Administracijai pavestoms vietos valdžios funkcijoms atlikti ar sutarčiai, susijusiai su man teikiamomis paslaugomis, įvykdyti.

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

(pareiškėjo parašas) (vardas ir pavardė)