
*(fizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas
arba
juridinio asmens pavadinimas, įm. kodas, atsakingo asmens vardas, pavardė)*

(fizinio asmens gyven. vietos arba įmonės buveinės adresas, telefono Nr., el. pašto adresas)

(dokumento (verslo liudijimo ir pan.) suteikiančio teisę užsiimti ekonomine veikla, numeris)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijai

**PRAŠYMAS
IŠDUOTI LEIDIMĄ PREKIAUTI (TEIKTI PASLAUGAS) IŠ KIOSKO, PAVILJONE**

(data)

Prašau išduoti leidimą prekiauti (teikti paslaugas) iš kiosko, paviljone:

(nurodyti prekybos/paslaugų teikimo vietą, jo adresą)

kurio užimamas plotas: _____ kv. m.
(įrašyti kiosko/paviljono įrengimo schemeje (plane) nurodytą užimamą (užstatymo) plotą)

Prekių/paslaugų asortimentas arba teikiamos paslaugos rūšis:

(nurodyti prekių/paslaugų asortimentas/rūšį)

Veiklos laikotarpis: 20 _____ m. _____

(įrašyti pageidaujimą prekybos/paslaugų teikimo laikotarpį (negali būti trumpesnis kaip 3 mėnesiai (90 kalendorinių dienų))

Turimo (per einamuosius metus išduoto) Leidimo numeris *(nurodoma kai, likus ne mažiau kaip 7 dienoms iki Leidimo galiojimo termino pabaigos, Asmuo nori gauti naują Leidimą)* _____

Informaciją apie leidimą norėčiau gauti *(pažymėti vieną)*:

elektroninėmis priemonėmis *(nurodomas el. pašto adresas)*:

 tiesiogiai Savivaldybės priimamajame (asmens pageidavimu įteikiamas išrašas)

PRIDEDAMI DOKUMENTAI:
pažymėti X

kiosko ar paviļjono savininko pasirašytą prekybos (paslaugų teikimo) vietos įrengimo schema (su nurodytu kiosko ar paviļjono prekybos (paslaugų teikimo) plotu ir matmenimis) arba, kai reikia, kiosko ar paviļjono įrengimo projektą;

įgaliojimas (kai prašymą teikia asmens įgaliotas asmuo);

nuomos sutartį, pasirašytą su kiosko ar paviļjono savininku (kai veiklą vykdyti nori ne kiosko ar paviļjono savininkas).

Konkurso laimėtojas, norintis gauti Leidimą prekiauti (teikti paslaugas) kioske ar paviļjone, įrengtame konkurso būdu laimėtoje vietoje, prašyme papildomai nurodo sutarties, sudarytos su Savivaldybės administracija, datą ir numerį.

Kiti (įrašyti):

juridinio asmens vadovo ar jo įgalio........
asmens pareigų pavadinimas) (parašas) (fizinio asmens vardas ir pavardė)*

*Esu tinkamai informuotas, kad:

- Šiaulių miesto savivaldybės administracija (toliau – Administracija), juridinio asmens kodas 188771865, buveinės adresas Vasario 16-osios g. 62, Šiauliai, tel. (8 41) 509 490, el. pašto adresas info@siauliai.lt, tvarkydama mano asmens duomenis veikia kaip duomenų valdytojas. Asmens duomenys tvarkomi šio prašymo nagrinėjimo tikslais, siekiant vykdyti prekybą (teikti paslaugas) Šiaulių miesto savivaldybės vykdomosios institucijos ar jos teisės aktų nustatyta tvarka įgalio asmens patvirtintose vietose;

- asmens duomenys tvarkomi vadovaujantis Bendrojo duomenų apsaugos 6 straipsnio 1 dalies c punktu, reglamento 6 straipsnio 1 dalies e punktu, t. y. vykdant užduotį dėl viešojo intereso;

- asmens duomenys bus saugomi Administracijos nustatyta tvarka ir terminais;

- asmens duomenys gali būti pateikti institucijoms ar įstaigoms, kai tokių duomenų pateikimas yra privalomas teisės aktų nustatyta tvarka.

Informuojame, kad:

- turite 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. Prašymai dėl duomenų subjekto teisių įgyvendinimo turi būti pateikti raštu (įskaitant ir elektroniniu formatu) ir tik nustačius mano tapatybę, taip pat kiekvienu konkrečiu atveju įvertinus prašymo pagrįstumą;

- visais klausimais, susijusiais su asmens duomenų tvarkymu, asmens duomenų apsaugos užtikrinimu ar asmens duomenų saugumo pažeidimais, galite kreiptis į Administracijos duomenų apsaugos pareigūną tel. 8 41 596 229 arba el. p. duomenuapsauga@siauliai.lt;

- turite teisę pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (A. Juozapavičiaus g. 6, 09310 Vilnius, tel. (8 5) 271 2804, 279 1445, el. p. ada@ada.lt), jeigu manote, kad Administracija neteisėtai tvarko Jūsų asmens duomenis arba neįgyvendina Jūsų teisių.

Pastaba. Leidimas išduodamas per 5 darbo dienas nuo prašymo ir dokumentų, kurių reikia leidimui išduoti, gavimo dienos.