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

 (Tėvo (globėjo) vardas, pavardė)

Kontaktinė informacija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***­­­

 (deklaruota ir faktinė *gyvenamoji vieta)*

Mamos Tel. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tėvo Tel. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tėvų kontaktinis elektroninis paštas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***(pildyti būtina)***

Panevėžio moksleivių namų

direktorei Ramintai Juzėnienei

**PRAŠYMAS**

# DĖL NEFORMALIOJO VAIKŲ ŠVIETIMO PASLAUGŲ TEIKIMO

Panevėžys

Prašau priimti mano sūnų, dukrą (globotinį)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Vaiko vardas, pavardė, asmens kodas****)*

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

ugdytis pagal neformaliojo vaikų švietimo programą)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Būrelio pavadinimas****)*

***INFORMACIJA:***

* *Sutinku/ nesutinku* ***(įrašyti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****kad mano vaikas būtų fotografuojamas renginių, kitų mokykloje organizuojamų veiklų metu ir nuotraukos talpinamos Moksleivių namų interneto svetainėje (*[*www.pmn.lt*](http://www.pmn.lt)*) ir socialiniame tinkle (*[*www.facebook.com*](http://www.facebook.com) *).*
* *Informuoju apie vaiko sveikatos sutrikimus, į kuriuos turėtų atsižvelgti paslaugos teikėjas* ***(pildoma jei reikia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
* ***PASTABA.*** *Jei šeima gauna socialinę pašalpą, arba jei vaikas yra neįgalus, būtina užpildyti prašymą dėl mokesčio už ugdymą lengvatos.*
* **Atsakau** už vaiko (globotinio) saugumą ateinant į Mokyklą ir grįžtant į namus.

 **AŠ, ŽEMIAU PASIRAŠĘS, SUTINKU,**  **KAD**:

 a) Panevėžio moksleivių namai (Savivaldybės biudžetinė įstaiga, įstaigos kodas: 290427210, adresas: Parko g. 79, LT-37307 Panevėžys, tel. (8 45) 516001 el. paštas: pmn.panevezys@gmail.com; toliau – Mokykla) gautų, tikslintų ir tiesioginės rinkodaros tikslais tvarkytų šiuos mano ir mano atstovaujamo vaiko asmens duomenis:

* vardą, pavardę;
* vaiko asmens kodą;
* vaiko, jo mamos ir tėvo telefonų numerius;
* deklaruotos ir faktinės gyvenamosios vietos adresą;
* el. pašto adresą,
* informaciją apie vaiko sveikatos būklę.

 b) mano ir mano atstovaujamo vaiko asmens duomenys, nurodyti šio sutikimo a) dalyje negali būti teikiami tretiesiems asmenims be atskiro mano sutikimo, išskyrus tuos atvejus, kai Lietuvos Respublikos teisės aktai numato tokių duomenų rinkimo ir teikimo tvarką bei duomenų gavėjus.

 c) neprieštarauju, kad mano ir mano atstovaujamo vaiko asmens duomenys būtų tvarkomi Mokyklos tvarkytojų (jiems suteiktų teisių apimtyje);

 d) žinau, kad kaip duomenų subjektas turiu šias teises:

* susipažinti su savo ir savo atstovaujamo vaiko asmens duomenimis.
* reikalauti nedelsiant ištaisyti neteisingus, neišsamius, netikslius asmens duomenis.
* nesutikti, kad būtų tvarkomi mano ir mano atstovaujamo vaiko asmens duomenys.

e) buvau informuotas, kad Mokykla įsipareigoja užtikrinti mano ir mano atstovaujamo vaiko asmens duomenų saugumą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Tėvo/ globėjo vardas, pavardė) (Parašas)