1 priedas

**SUTIKIMAS TVARKYTI ASMENS DUOMENIS**

Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(vardas, pavardė) (pareigų pavadinimas)

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

(įrašyti savo ranka: patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi))

su Plungės paslaugų ir švietimo pagalbos centro asmens duomenų tvarkymo taisyklėmis, patvirtintomis direktoriaus 2018 m. spalio 31 d. įsakymu Nr. V1 - 87 „Dėl Plungės paslaugų ir švietimo pagalbos centro darbuotojų asmens duomenų saugojimo ir jos gyvendinimo priemonių tvarkos aprašo patvirtinimo“.

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

(įrašyti savo ranka: Sutinku, kad mano asmens duomenis centras tvarkytų šiose Taisyklėse nurodytais tikslais)

(Pareigos) (Parašas) (Vardas ir pavardė)