



Forma patvirtinta
BĮ Vilniaus sutrikusio vystymosi
kūdikių namai direktoriaus
2018 m. gruodžio 31 d.
sakymu Nr. V-170
6 Priedas

_____ (fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

_____ (asmens kodas)

_____ (nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

BĮ Vilniaus sutrikusio vystymosi kūdikių namai

**PRAŠYMAS
DĖL ASMENS DUOMENŲ PARKĖLIMO**

20..... m.d.

Prašau perkelti Jūsų turimus mano asmens duomenis

_____ (prašomų perkelti duomenų sąrašas)

_____ (įmonės ar įstaigos, kuriai prašoma persiųsti duomenis, pavadinimas, kodas bei el. pašto adresas, kuriuo reikia persiųsti duomenis)

Informaciją pageidauju gauti:

- Registruotu paštu
- Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, ____ lapas (-ai; -ų).
2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), ____ lapas (-ai).

_____ (Vardas, pavardė, parašas)