
(vardas, pavardė - rašyti didžiosiomis raidėmis)

(asmens kodas)

(adresas, telefonas)

Marijampolės savivaldybės administracijos
Socialinių paslaugų skyriui

PRAŠYMAS

DĖL _____
2020 m. _____ d.
Marijampolė

Prašau kompensuoti sensorines priemones, kurios reikalingos mano

Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų naudojami būsto pritaikymo darbams organizuoti.

Patvirtinu, kad pritaikomas būstas nėra nuomojamas.

Su prašymu pateikiu šiuos dokumentus: _____
(nurodyti pateikiamus dokumentus ar jų kopijas)

Esu informuota(-s), kad mano asmens duomenys tvarkomi vadovaujantis BDAR 6 straipsnio nuostatomis (tvarkyti duomenis būtina, kad būtų įvykdyta duomenų valdytojui taikoma teisinė prievolė (Reglamento 6 straipsnio 1 dalies c punktas) arba tvarkyti duomenis būtina siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešojo intereso labui arba vykdant duomenų valdytojui pavestas viešosios valdžios funkcijas (Reglamento 6 straipsnio 1 dalies e punktas) arba tvarkyti duomenis būtina siekiant teisėtų duomenų valdytojo interesų (Reglamento 6 straipsnio 1 dalies f punktas).

(parašas)

(vardas, pavardė)