
(įmonės pavadinimas, kodas)

(buveinės adresas, teisinė forma)

(tel. Nr., el. pašto adresas)

(vadovų (administracijos vadovų) vardai, pavardės, asmens kodai)



Marijampolės savivaldybės
administracijos direktoriui

**PARAIŠKA
DĖL ALKOHOLIO LICENCIJOS PAPILDYMO/PATIKSLINIMO**

_____ 20 ____ - ____ - ____
_____ Marijampolė

Prašau **papildyti/patikslinti** licenciją Nr. _____ .

Licencijoje pakeisti _____

Patvirtiname, kad prekybos vieta nepatenka į Alkoholio kontrolės įstatymo 18 straipsnio 3 dalyje aprašytąsias vietas.

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)