



**ŠIAULIŲ MIESTO SAVIVALDYBĖS
SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRO
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL ŠIAULIŲ MIESTO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRO
PAGALBOS ŠEIMAI TARNYBOS KLIENTO SUTIKIMO DĖL ASMENS DUOMENŲ
TVARKYMO DOKUMENTO FORMOS PATVIRTINIMO**

2019 m. gegužės 15 d. Nr. 75
Šiauliai

Vadovaudamasi 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas), Šiaulių miesto savivaldybės tarybos 2018 m. birželio 7 d. sprendimu Nr. T-236 „Dėl Šiaulių miesto savivaldybės socialinių paslaugų centro nuostatų patvirtinimo“ patvirtintų ir 2018 m. birželio 19 d. Juridinių asmenų registre įregistruotų Šiaulių miesto savivaldybės socialinių paslaugų centro nuostatų 24.7 papunkčiu,

t v i r t i n u Šiaulių miesto savivaldybės socialinių paslaugų centro Pagalbos šeimai tarnybos kliento sutikimą dėl asmens duomenų tvarkymo (pridedama, 1 lapas).

Direktorė

Vida Šalnienė

KLIENTO SUTIKIMAS DĖL ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO

(data)

Šiauliai

Aš, _____,

(vardas, pavardė)

Sutinku, kad Duomenų valdytojas Šiaulių miesto savivaldybės socialinių paslaugų centras, juridinio asmens kodas 145746984, Tilžės g. 63B, Šiauliai, (toliau - Centras), tvarkytų mano asmens duomenis: vardą, pavardę, gimimo datą, gyvenamosios vietos adresą, telefono numerį, el. pašto adresą, šiuo tikslu siųsti pranešimus telefonu, el. paštu, apsilankymo namuose metu, informuojant mane apie:

- Atvejo nagrinėjimo posėdžius.
- Pasiųskirimų, paaiškinimų bei prašymų pildymą.
- Vykstančius renginius.

(Prašome pažymėti tinkamus teiginius (-nį).)

Ką mes darome su Jūsų duomenimis?

Mums reikia žinoti Jūsų duomenis tam, kad galėtume suteikti ir administruoti Jums skirtas socialines paslaugas. Šiuo tikslu mums reikalingi Jūsų kaip kliento kontaktiniai duomenys bei duomenys apie gyvenimą ir sveikatą.

Esu informuotas (-a), kad Centras gali teikti (gauti) mano asmens duomenis valstybės ar savivaldos institucijoms, švietimo įstaigoms, policijos komisariatams, probacijos tarnyboms, medicinos įstaigoms, bei kitoms institucijoms ar įstaigoms tiek, kiek tai būtina Socialinio darbo su šeima sutarčiai įvykdyti ir Centrai pavestoms funkcijoms atlikti.

Pasirašydamas žemiau patvirtinu, kad susipažinau su šiuo sutikimu apie mano asmens duomenų tvarkymą ir sutinku, kad Centras tvarkytų mano duomenis socialinių paslaugų teikimo ir administravimo tikslais.

(vardas, pavardė)

(parašas)