PATVIRTINTA

Kazlų Rūdos „Saulės“

Mokyklos 2018-06-05

direktoriaus

 įsakymu Nr. T-37

VAIKO TEVŲ/GLOBĖJŲ SUTIKIMAS TVARKYTI ASMENS DUOMENIS

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

(data)

Kazlų Rūda

AŠ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(vardas pavarde)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(kontaktiniai duomenys)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(sūnaus /dukros vardas, pavardė)

patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su Kazlų Rūdos “Saulės” mokyklos asmens duomenų tvarkymo taisyklemis, patvirtintomis direktoriaus 2018 m. birželio 05 d. įsakymu

Nr. T-37 ,, Dėl Kazlų Rūdos “Saulės” mokyklos asmenų duomenų tvarkymo taisyklių tvirtinimo”.

**Sutinku, kad mano asmens ir sūnaus/dukros duomenis mokykla tvarkytų šiose taisyklėse nurodytais tikslais.**

------------------------ ----------------------------------------------------

Parašas Vardas ir pavardė