

PATVIRTINTA
BĮ „Adakavo socialinių paslaugų
namai“ direktoriaus
2023 m. kovo 13 d. įsakymu Nr. V-37

Vardas, pavardė

asmens kodas

telefono nr., el.pašto adresas

**SUTIKIMAS
DĖL ASMENS DUOMENŲ PERDAVIMO**

20xx m. _____ d.

Sutinku, kad BĮ „Adakavo socialinių paslaugų namai“ perduotų šiuos mano asmens duomenis: __

[išvardinti perduodamus asmens duomenis]

[nurodyti kam perduodami duomenys: pavadinimas, adresas], siekiant

[nurodyti perdavimo tikslą].

parašas)

(vardas, pavardė,

