|  |
| --- |
|       |
| *(subjekto, norinčio gauti leidimą, vardas, pavardė ar pavadinimas)* |
|  |
| *(fizinio asmens ar įmonės kodas)* |
|  |
| *(adresas korespondencijai − fizinio asmens, buveinė − juridinio asmens)* |
|  |
| *(telefonas, elektroninio pašto adresas − jei tokį turi)* |
|  |
|  |

## **VšĮ „Automobilių stovėjimo aikštelės“**

## **Direktoriui**

**PRAŠYMAS**

**DĖL LEIDIMO ĮVAŽIUOTI Į VALSTYBĖS SAUGOMAS TERITORIJAS IŠDAVIMO**

|  |
| --- |
| *20 -**-* |
| Kaunas |

|  |
| --- |
| Prašau išduoti leidimą įvažiuoti į  |
| Adresas *(pažymėti)* | [ ]  Laisvės al. Nr.  |
| [ ]  Vilniaus g. Nr.  |
| [ ]  S. Daukanto g. Nr.  |
| [ ]  Nepriklausomybės a. Nr.  |
| [ ]  Vienybės a. Nr.  |
| Įvažiavimo tikslas *(pažymėti):* | [ ]  deklaruota gyvenamoji vieta [ ]  nuosavybė [ ]  nuoma ar pan.[ ]  aptarnavimo paslaugos [ ]  sutartis su Savivaldybe[ ]  *kita:*  |
| Leidimo galiojimo laikotarpis |  |
| Transporto priemonės modelis, markė, valstybinis Nr.:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *pastaba: jeigu teikiant aptarnavimo paslaugas, naudojamos kelios transporto priemonės, galite nurodyti kitų 2-jų pakaitinių transporto priemonių duomenis. Vienu metu leidimas galioja tik vienai transporto priemonei* |
| 1. |
| 2. |
| [ ]  Pageidauju gauti informaciją dėl apmokėjimo už leidimą |
|  | **PRIDEDAMA:** | lapų sk. |
| 1. | Transporto priemonės registracijos pažymėjimo kopija |  |
| 2. |  |  |
| 3. |       |  |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
|  |
| *(parašas, vardas, pavardė)* |

**Sutinku**, kad įgyvendindama teisės aktų reikalavimus, leidimo gavimo tikslu VšĮ“ Automobilių stovėjimo aikštelės“ įstatymų nustatyta tvarka tvarkytų šiuos su manimi susijusius duomenis:

* vardas, pavardė, asmens kodas, gimimo data, adresas, elektroninis paštas, tel, Nr.;
* transporto priemonės (-ių) valstybinis (-iai) numeris (-iai).

Pareiškiu, jog esu informuotas (-a), kad teisės aktų nustatyta tvarka aš turiu teisę raštu ir (ar) elektroninio ryšio priemonėmis bet kada kreiptis į VšĮ“ Automobilių stovėjimo aikštelės“, (adresu: Puodžių g. 24-1, Kaunas, el. paštas: asa@parkavimaskaune.lt )

 **ir:**

* būti informuotas (-a) apie savo asmens duomenų tvarkymą;
* sužinoti iš kokių šaltinių ir kokie mano asmens duomenys yra surinkti bei tvarkomi;
* sužinoti, kokiu tikslu mano asmens duomenys yra tvarkomi ir kiek laiko saugomi;
* sužinoti, kam mano asmens duomenys yra teikiami;
* reikalauti ištaisyti, ištrinti, perkelti mano asmens duomenis arba apriboti mano asmens duomenų tvarkymo veiksmus;
* nesutikti, kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys;
* pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai.

Esu informuotas, kad asmens duomenys nebereikalingi jų tvarkymo tikslams, bus sunaikinami, išskyrus tuos, kurie įstatymų nustatytais atvejais turi būti perduoti valstybėsarchyvams.

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

 (Vardas, pavardė, parašas)