



Jei prašymą teikia neįgalus studento atstovas, kartu su neįgaliojo studento dokumentais, pateikiami:

- Atstovo asmens tapatybę ir atstovavimo teisę pagrindžiantys dokumentai (teikiant tiesiogiai aukštajai mokyklai) arba
- Atstovo asmens tapatybę ir atstovavimo teisę pagrindžiančių dokumentų kopijos (teikiant registruotu paštu arba elektroniniu paštu, arba elektroniniu būdu per aukštosios mokyklos studijų informacinę sistemą).

**PASIRAŠYDAMAS** šį prašymą, sutinku, kad finansinės pagalbos priemonių teikimą administruojanti aukštoji mokykla ir koordinuojanti institucija - Neįgalųjų reikalų departamentas prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, tvarkytų šiuos mano asmens duomenis: vardas, pavardė, asmens kodas, pilietybė (pilietybės), gyvenamoji vieta (adresas), gimimo data, asmens tapatybės dokumento duomenys, telefono numeris, elektroninio pašto adresas, socialinio draudimo pažymėjimo rekvizitai, ir kita.

**PASIRAŠYDAMAS** šį prašymą, sutinku, kad finansinės pagalbos priemonių teikimą administruojanti aukštoji mokykla ir koordinuojanti institucija - Neįgalųjų reikalų departamentas prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, tvarkytų šiuos mano asmens duomenis: vardas, pavardė, asmens kodas, pilietybė (pilietybės), gyvenamoji vieta (adresas), gimimo data, asmens tapatybės dokumento duomenys, telefono numeris, elektroninio pašto adresas, socialinio draudimo pažymėjimo rekvizitai, ir kita.

Esu **INFORMUOTA (-S)**, kad įstatymų nustatyta tvarka aš turiu teisę inter alia:

- būti informuotas (-a) apie savo asmens duomenų tvarkymą;
- susipažinti su savo asmens duomenimis;
- reikalauti ištaisyti savo asmens duomenis;
- nesutikti, kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys.

\_\_\_\_\_  
Parašas

\* Asmenų pateiktos dokumentų kopijos turi būti patvirtintos juos išdavusios Lietuvos Respublikos ar užsienio valstybės institucijos, notaro ar kito asmens, įgalioto atlikti notarinius veiksmus, arba konsulinio pareigūno, arba kito kompetentingo užsienio valstybės pareigūno.

---

**PIILDO AKADEMINIO PADALINIO ADMINISTRACIJA:**

Studijos finansuojamos:

\_\_\_\_\_  
valstybės / savomis lėšomis (įrašyti tinkamą)

Akademinio padalinio vadovas

\_\_\_\_\_  
Parašas

\_\_\_\_\_  
Vardas ir pavardė

\_\_\_\_\_  
Data

Duomenų subjektų asmens duomenys tvarkomi vadovaujantis Bendroju duomenų apsaugos reglamentu (ES) 2016/679 (toliau – „**BDAR**“), Lietuvos Respublikos Asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu, kitais teisės aktais.