

## SUTIKIMAS TVARKYTI ASMENS DUOMENIS

\_\_\_\_\_  
(data)

(sudarymo vieta)

Aš, \_\_\_\_\_ ,  
(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(pareigų pavadinimas)

\* \_\_\_\_\_ su VšĮ Šilutės pirminės sveikatos  
priežiūros centro darbuotojų asmens duomenų tvarkymo taisyklėmis, patvirtintomis direktoriaus  
2018 m. rugsėjo 10 d. įsakymu Nr. V1-42 „Dėl VšĮ Šilutės pirminės sveikatos priežiūros centro  
darbuotojų asmens duomenų tvarkymo taisyklių patvirtinimo“.

\*\*

\_\_\_\_\_  
Pareigos

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
Vardas ir pavardė

\* PASTABA. „Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi)“ darbuotojas rašo ranka.

\*\* PASTABA. „Laisva valia sutinku, kad mano asmens duomenis VšĮ Šilutės PSPC tvarkytų šiose taisyklėse  
nurodytais tikslais“ darbuotojas rašo ranka.