

## SUTIKIMAS DĖL KONSULTACIJŲ IR ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO

202.... m. .... d.  
Kaunas

Aš, ....., atstovaujantis (-i)  
(vardas, pavardė)

.....  
(vardas, pavardė, gimimo data)

sutinku, kad mano savo sūnus, dukra, globotinis (ė)/rūpintinis (ė) (reikalingą pabraukti) būtų konsultuojamas Kauno šv. Roko mokyklos konsultavimo skyriaus konsultantų (toliau-Skyrius) ir kad Skyrius, įgyvendindamas savo funkcijas:

1. Kreiptųsi į mano vaiko ugdymo įstaigą

ir gautų bei tvarkytų duomenis, reikalingus konsultavimui bei bendradarbiavimui tarp Skyriaus ir ugdymo įstaigos organizuoti.

2. Tvarkytų:

2.1. šiuos mano asmens duomenis:

- vardas, pavardė;
- adresas;
- tel. Nr.;
- el. paštas.

2.2. šiuos mano vaiko asmens duomenis:

- vardas, pavardė;
- gimimo data;
- mokyklą, klasę/grupę;
- ugdymo programa;
- duomenys apie sveikatą (negalią);
- specialiųjų ugdymosi poreikių įvertinimo duomenys ir išvada;
- duomenys apie mokymosi pasiekimus ir elgesį, patiriamus sunkumus;
- teikiama specialistų pagalba;
- duomenys apie vaiko dienos rutiną;
- kitus konsultavimui teikti reikalingus duomenis.

Esu informuotas (-a), kad įstatymų nustatyta tvarka aš turiu teisę:

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

\* nesutikus, Skyriaus konsultantai negalės konsultuoti Jūsų ir Jūsų vaiko.

.....  
(vieno iš tėvų (globėjų) parašas, vardas, pavardė)

Kauno šv. Roko mokyklos konsultavimo skyrius  
Apuolės g. 11, LT-48303 Kaunas, tel.+37067289128  
el. p. [konsultavimas@sventoroko.lt](mailto:konsultavimas@sventoroko.lt)