

.....  
(vardas ir pavardė)  
.....

(gyvenamoji vieta)  
.....

(telefonas)

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos  
Socialinių paslaugų skyriui

### PRAŠYMAS

20... - ..... - .....

Vilnius

Prašau pripažinti Nukentėjusio asmens nuo 1991 metų sausio 11-13 dienomis vykdytos SSRS agresijos ir po to buvusių įvykių, teisinį statusą bei išduoti Nukentėjusio asmens pažymėjimą.

#### PRIDEDAMA:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

---

(parašas)

---

(vardas ir pavardė)

Dėkojame už pasitikėjimą ir pateiktą informaciją.

**Jūsų asmens duomenų valdytojas:** Vilniaus miesto savivaldybės administracija (juridinio asmens kodas 188710061, adresas: Konstitucijos pr. 3, LT-09601 Vilnius, tel. (8 5) 211 2000, el. p. [savivaldybe@vilnius.lt](mailto:savivaldybe@vilnius.lt)).

**Asmens duomenų tvarkymo tikslas:** nustatyti Jūsų asmens tapatybę ir gauti papildomą informaciją, reikalingą paslaugų teikimui. Netvarkant Jūsų duomenų negalėsime gauti reikalingos informacijos, todėl neturėsime teisinio pagrindo Jums suteikti prašomų paslaugų. Jūsų duomenys Savivaldybės administracijoje bus saugomi Vilniaus miesto savivaldybės administracijos nustatyta tvarka ir terminais.

Kreipiantis raštu turite teisę prašyti, kad duomenų valdytojas leistų susipažinti su Jūsų asmens duomenimis ir juos ištaisyti arba ištrinti, arba apribotų duomenų tvarkymą, taip pat turite teisę nesutikti, kad duomenys būtų tvarkomi, teisę perkelti duomenis, teisę atšaukti duotą sutikimą bei teisę pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (A. Juozapavičiaus g. 6, LT-09310 Vilnius, tel. (8 5) 271 2804, el. p. [ada@ada.lt](mailto:ada@ada.lt)).

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Asmens duomenų apsaugos pareigūnas, tel. (8 5) 211 2512, el. p. [duomenuapsauga@vilnius.lt](mailto:duomenuapsauga@vilnius.lt)

.....  
(vardas ir pavardė)

.....  
(gyvenamoji vieta)

.....  
(telefonas)

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos  
Socialinių paslaugų skyriui

### PRAŠYMAS

20... - ..... - .....

Vilnius

Prašau išduoti naują Nukentėjusio asmens pažymėjimą, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nurodyti pažymėjimo praradimo priežastis)

### PRIDEDAMA:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

Dėkojame už pasitikėjimą ir pateiktą informaciją.

**Jūsų asmens duomenų valdytojas:** Vilniaus miesto savivaldybės administracija (juridinio asmens kodas 188710061, adresas: Konstitucijos pr. 3, LT-09601 Vilnius, tel. (8 5) 211 2000, el. p. [savivaldybe@vilnius.lt](mailto:savivaldybe@vilnius.lt)).

**Asmens duomenų tvarkymo tikslas:** nustatyti Jūsų asmens tapatybę ir gauti papildomą informaciją, reikalingą paslaugų teikimui. Netvarkant Jūsų duomenų negalėsime gauti reikalingos informacijos, todėl neturėsime teisinio pagrindo Jums suteikti prašomų paslaugų. Jūsų duomenys Savivaldybės administracijoje bus saugomi Vilniaus miesto savivaldybės administracijos nustatyta tvarka ir terminais.

Kreipiantis raštu turite teisę prašyti, kad duomenų valdytojas leistų susipažinti su Jūsų asmens duomenimis ir juos ištaisyti arba ištrinti, arba apribotų duomenų tvarkymą, taip pat turite teisę nesutikti, kad duomenys būtų tvarkomi, teisę perkelti duomenis, teisę atšaukti duotą sutikimą bei teisę pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (A. Juozapavičiaus g. 6, LT-09310 Vilnius, tel. (8 5) 271 2804, el. p. [ada@ada.lt](mailto:ada@ada.lt)).

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Asmens duomenų apsaugos pareigūnas, tel. (8 5) 211 2512, el. p. [duomenuapsauga@vilnius.lt](mailto:duomenuapsauga@vilnius.lt)