Vilniaus miesto savivaldybės administracijos  
Licencijavimo ir leidimų skyriaus vedėjui

**SUTIKIMAS DĖL PREKYBOS (PASLAUGŲ TEIKIMO) RENGINIO METU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 |  | - |  | - |  |

Informacija apie **renginio organizatorių** ir **renginį** *(įrašyti)***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vardas, pavardė arba juridinio asmens pavadinimas |  | |
| Gimimo data arba juridinio asmens kodas |  | |
| Gyvenamosios vietos arba įmonės adresas |  | |
| Telefono numeris, el. pašto adresas |  | |
| Renginio pavadinimas |  | |
| Renginio data, laikas, vieta |  | |
| Ar renginys skirtas nepilnamečiams asmenims? *(pažymėti* ***x****)*  \*Prekiauti alkoholiniais gėrimais nepilnamečiams asmenims skirto renginio metu pagal [LR Alkoholio kontrolės įstatymą](https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.9E5C5C16B6E6/asr) - **draudžiama**. | TAIP | NE |
|  |  |
| Nuoroda(-os) į informacijos šaltinį viešojoje erdvėje apie renginį (reklama, anonsas ir pan.)  \*Pildoma tik tuo atveju, kai renginiui organizuoti nėra reikalingas Savivaldybės leidimas. |  | |

Informacija apie **prekybą vykdysiantį** arba **paslaugas teiksiantį fizinį/juridinį asmenį** *(įrašyti)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė arba juridinio asmens pavadinimas |  |
| Gimimo data arba juridinio asmens kodas |  |
| Gyvenamosios vietos arba įmonės adresas |  |
| Telefono numeris, el. pašto adresas |  |

**Sutinkame**, kad renginio metu \_\_\_\_ kv. m prekybos (paslaugų teikimo) plote nurodytas fizinis/juridinis asmuo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Vykdytų prekybą:** | *(tinkamq pažymėti* ***x****)* |
| Maisto produktais |  |
| Ne maisto produktais |  |
| Alkoholiniais gėrimais (pagal įmonės prašymą Savivaldybei dėl vienkartinės licencijos išdavimo) |  |
| **Teiktų paslaugas** *(nurodyti, kokios paslaugos bus teikiamos)*: |  |

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

**(renginio organizatoriaus (fizinio asmens/įmonės vadovo) parašas) (vardas ir pavardė)**

**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:e.vicemeras@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 ištaisytų arba ištrintų, 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)