

**NEPILNAMEČIO ASMENS (MOKINIO), KETINANČIO MOKYTIS PAGAL
PROFESINIO MOKYMO PROGRAMAS, ATSTOVO (TĖVO, GLOBĖJO (RŪPINTOJO)
SUTIKIMAS**

(data)

(vieta)

Aš, vaiko tėvas/ motina/vaiko globėjas (-a) (rūpintojas (-a)) (reikiamą- pabraukti)

_____,
(Vardas, pavardė)

_____,
(Asmens kodas)

1. Patvirtinu, kad sutinku, jog mano vaikas/ globotinis (reikiamą pabraukti), savarankiškai

_____,
(Vaiko/globotinio vardas, pavardė)

_____,
(Asmens kodas)

1.1. susipažins ir patvirtins susipažinimą su Centralizuotos priėmimo į švietimo programas informacinės sistemos (toliau – CPIS) privatumo politika, kurioje pateikiama informacija apie:

- asmens duomenų tvarkymą,
- duomenų naudojimo tikslus,
- duomenų atskleidimą sutarties su švietimo įstaiga sudarymo ir mokymo tikslais.

1.2. sutiks su privatumo politikos sąlygomis ir atsakingai naudosis sistema pagal jos taisykles.

1.3. gaus prisijungimą prie CPIS, ir galės savarankiškai pasirinkti profesinę įstaigą.

2. Patvirtinu, kad sutinku, jog mano vaikas/ globotinis (reikiamą pabraukti) sudarys **profesinio mokymo sutartį su savo pasirinkta švietimo įstaiga.**

Tėvų, globėjų (rūpintojų) kontaktinė informacija:

Telefonas: _____ (įrašykite telefono numerį)

El. paštas: _____ (įrašykite el. pašto adresą)

(parašas)

(vardas, pavardė)