Finansinės paramos aukštos profesinės kvalifikacijos specialistams skyrimo tvarkos aprašo

priedas

**(Prašymo forma)**

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

*Specialisto vardas, pavardė, gyvenamosios vietos adresas, tel., el. paštas*

Šiaulių miesto savivaldybės administracijai

**PRAŠYMAS SUTEIKTI FINANSINĘ PARAMĄ**

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

(*data*)

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

(*sudarymo vieta*)

Prašau suteikti man finansinę paramą (*pasirinkite vieną variantą*):

☐ būsto nuomos išlaidoms padengti;

☐ įsikūrimo išlaidoms (būsto įsigijimo pradiniam įnašui, būsto paskolos ar išperkamosios būsto nuomos įmokų padengimui, baldų, buitinės technikos, automobilio įsigijimui);

☐ įsikūrimo išlaidoms, netikrinant finansinės paramos panaudojimo.

|  |
| --- |
| **1. Kontaktiniai duomenys:**  **1.1.** Specialisto:  Vardas  Pavardė  Gyvenamosios vietos adresas:  Tel.  El. paštas  **1.2**. Įmonės, kurioje planuojate dirbti/dirbate:  Pavadinimas  Adresas  Tel.  El. paštas  Atstovas, kontaktinis asmuo |
| **2.** Duomenys apie išsilavinimą, darbo stažą |
| **3.** Sprendimo dirbti pasirinktoje įmonėje motyvai: |
| **4.** Ar dirbate kitoje įmonėje/įstaigoje? Taip ☐ Ne ☐  Jei dirbate kitose įmonėse/įstaigose, nurodykite:  Darbovietės pavadinimas  Pareigos  Darbo krūvis |
| **5.** Pridedami dokumentai :  ☐ Darbo sutarties ar susitarimo su įmone dėl priėmimo į darbą arba kito dokumento, įrodančio priėmimo į darbą faktą, kopija;  ☐ Aukštojo mokslo baigimo diplomo kopija ir (arba) kvalifikaciją patvirtinančio dokumento kopija, jei įsidarbina į reglamentuojamą profesiją, kuriai reikia turėti tam tikrą kvalifikaciją, arba dokumento, patvirtinančio ne mažesnę kaip penkerių metų profesinę patirtį, kuri yra būtina siekiant užimti tam tikros profesijos pareigas ar užimti jas konkrečiame sektoriuje, nurodytiems darbo sutartyje, kopija; |

Pasirašydamas Jūs patvirtinate, kad esate tinkamai informuotas, kad Jūsų asmens duomenų valdytojas yra Šiaulių miesto savivaldybės administracija (toliau – Administracija) (juridinio asmens kodas 188771865, adresas: Vasario 16-osios g. 62, Šiauliai, el. p. [info@siauliai.lt](mailto:info@siauliai.lt), tel. Nr. (8 41) 509 490). Asmens duomenys tvarkomi siekiant identifikuoti prašymus pateikusius asmenis, įvertinti asmenų atitiktį reikalavimams bei teisę gauti paramos finansavimą, Administracijai tinkamai organizuoti paramos finansavimą, įgyvendinimą ir kontrolę. Tvarkymo pagrindas – tvarkyti būtina siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešojo intereso labui arba vykdant duomenų valdytojui pavestas viešosios valdžios funkcijas. Jūsų duomenys Administracijoje bus saugomi teisės aktų, reglamentuojančių duomenų saugojimo terminus, nustatyta tvarka ir gali būti teikiami tretiesiems asmenims, jeigu tai yra būtina Jūsų prašymui išnagrinėti ir asmenims, kurie turi teisę šiuos duomenis gauti teisės aktų nustatyta tvarka. Duomenis pateikti privalote, kadangi kitaip negalėsime išnagrinėti Jūsų prašymo. Jūs turite teisę kreiptis su prašymu susipažinti su asmens duomenimis, juos ištaisyti, ištrinti, apriboti jų tvarkymą, juos perkelti, taip pat turite teisę nesutikti su duomenų tvarkymu, pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (L. Sapiegos g. 17, Vilnius) ir pasikonsultuoti su Šiaulių miesto savivaldybės administracijos Duomenų apsaugos pareigūnu el. p. [duomenuapsauga@siauliai.lt](mailto:duomenuapsauga@siauliai.lt). Duomenų subjektų teisės įgyvendinamos vadovaujantis Duomenų subjektų teisių įgyvendinimo Šiaulių miesto savivaldybės administracijoje taisyklėmis, patvirtintomis 2020 m. balandžio 8 d. Šiaulių miesto savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu Nr. A-477 „Dėl Duomenų subjektų teisių įgyvendinimo Šiaulių miesto savivaldybės administracijoje taisyklių patvirtinimo“ su pakeitimais ir papildymais, nustatyta tvarka. Daugiau informacijos apie duomenų tvarkymą rasite [www.siauliai.lt](http://www.siauliai.lt).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | *(parašas)* |  |  | *(specialisto vardas ir pavardė)* |