Trakų istorijos muziejaus gidų akreditacijos tvarkos aprašo

1 priedas

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

(vardas, pavardė)

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

(adresas)

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

(kontaktinis telefono Nr., elektroninio pašto adresas)

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

(kokiai gidų profesinei organizacijai priklausote/nepriklausote)

Trakų istorijos muziejaus

Direktoriui

**P R A Š Y M A S**

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

(data)

Prašau priimti mane į Trakų istorijos muziejaus organizuojamus mokymus gido akreditacijai gauti ir išduoti leidimą, suteikiantį teisę vesti ekskursijas Trakų Salos pilyje, Serajos Šapšalo karaimų tautos muziejuje, Sakralinio meno ekspozicijoje ir Medininkų pilyje.

Pasirinkta mokymų data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gido pažymėjimo, išduoto kompetentingos institucijos, numeris \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kvalifikacinė gido kategorija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesinė gido darbo patirtis metais \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kalbos, kurias mokate ir praktikuojate dirbdamas/-a gidu/-e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Patvirtinu, kad Su Gidų akreditacijos Trakų istorijos muziejuje tvarkos aprašu esu susipažinęs/-usi.

[ ]  **Sutinku**  [ ]  **Nesutinku,**

jog mano pateikti asmens duomenys: vardas, pavardė, telefono numeris, kalbos, kuriomis vedu ekskursijas ir akreditacijos galiojimo terminas skelbiami viešai Trakų istorijos muziejaus tinklapyje www.trakaimuziejus.lt

**Duomenų valdytojas:** Trakų istorijos muziejus, JAR kodas: 190757189, adresas: Kęstučio g. 4, LT-21104 Trakai, tel. +370 528 55 297, el. p. info@trakaimuziejus.lt

Mokėjimo rekvizitai: Trakų istorijos muziejus, gavėjo kodas 190757189, gavėjo a/s Nr. LT874010042700000121, AB bankas „Luminor“, banko kodas 40100.

1. Informuojame, jog Jūsų pateiktus asmens duomenis Trakų istorijos muziejus tvarkys muziejuje akredituotų gidų administravimo ir mokymų jiems organizavimo tikslais užtikrinant teisės aktais nustatytų reikalavimų gidų akreditacijai įgyvendinimą.
2. **Jūs kaip duomenų subjektas pateikę prašymą turite teisę:**
* susipažinti su tvarkomais asmens duomenimis;
* reikalauti ištaisyti netikslius asmens duomenis;
* reikalauti ištrinti duomenis, išskyrus įstatymuose ir kituose teisės aktuose numatytas išimtis;
* reikalauti laikinai apriboti asmens duomenų tvarkymą;
* nesutikti su jūsų asmens duomenų tvarkymu;
* pateikę prašymą raštu jūs turite teisę bet kuriuo metu atšaukti savo sutikimą asmens duomenų tvarkymui. Jūsų sutikimo atšaukimas nedarytų poveikio duomenų tvarkymo teisėtumui, iki sutikimo atšaukimo;
1. Trakų istorijos muziejaus Asmens duomenų apsaugos politika yra skelbiama viešai, tinklapyje www.trakaimuziejus.lt
2. ***Esu supažindinta(-as) su duomenimis, kurie renkami bei tvarkomi, duomenų tvarkymo pagrindas, tikslas ir terminas man yra aiškūs, duomenų subjekto teisės yra išaiškintos****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .*

*(vardas, pavardė, data, parašas)*

Trakų istorijos muziejaus gidų akreditacijos tvarkos aprašo

2 priedas

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

(vardas, pavardė)

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

(adresas)

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

(kontaktinis telefono Nr., elektroninio pašto adresas)

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

(kokiai gidų profesinei organizacijai priklausote/nepriklausote)

Trakų istorijos muziejaus

Direktoriui

**P R A Š Y M A S**

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

(data)

Prašau pakeisti mano nebegaliojantį/prarastą Leidimą vesti ekskursijas Trakų istorijos muziejaus ekspozicijose Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ į naują Leidimą, suteikiantį teisę vesti ekskursijas Trakų Salos pilyje, Serajos Šapšalo karaimų tautos muziejuje, Sakralinio meno ekspozicijoje ir Medininkų pilyje.

Gido pažymėjimo, išduoto kompetentingos institucijos, numeris \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kvalifikacinė gido kategorija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesinė gido darbo patirtis metais \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kalbos, kurias mokate ir praktikuojate dirbdamas/-a gidu/-e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Patvirtinu, kad Su Gidų akreditacijos Trakų istorijos muziejuje tvarkos aprašu esu susipažinęs/-usi.

[ ]  **Sutinku**  [ ]  **Nesutinku,**

jog mano pateikti asmens duomenys: vardas, pavardė, telefono numeris, kalbos, kuriomis vedu ekskursijas ir akreditacijos galiojimo terminas skelbiami viešai Trakų istorijos muziejaus tinklapyje www.trakaimuziejus.lt

**Duomenų valdytojas:** Trakų istorijos muziejus, JAR kodas: 190757189, adresas: Kęstučio g. 4, LT-21104 Trakai, tel. +370 528 55 297, el. p. info@trakaimuziejus.lt

Mokėjimo rekvizitai: Trakų istorijos muziejus, gavėjo kodas 190757189, gavėjo a/s Nr. LT874010042700000121, AB bankas „Luminor“, banko kodas 40100.

1. Informuojame, jog Jūsų pateiktus asmens duomenis Trakų istorijos muziejus tvarkys muziejuje akredituotų gidų administravimo ir mokymų jiems organizavimo tikslais užtikrinant teisės aktais nustatytų reikalavimų gidų akreditacijai įgyvendinimą.
2. **Jūs kaip duomenų subjektas pateikę prašymą turite teisę:**
* susipažinti su tvarkomais asmens duomenimis;
* reikalauti ištaisyti netikslius asmens duomenis;
* reikalauti ištrinti duomenis, išskyrus įstatymuose ir kituose teisės aktuose numatytas išimtis;
* reikalauti laikinai apriboti asmens duomenų tvarkymą;
* nesutikti su jūsų asmens duomenų tvarkymu;
* pateikę prašymą raštu jūs turite teisę bet kuriuo metu atšaukti savo sutikimą asmens duomenų tvarkymui. Jūsų sutikimo atšaukimas nedarytų poveikio duomenų tvarkymo teisėtumui, iki sutikimo atšaukimo;
1. Trakų istorijos muziejaus Asmens duomenų apsaugos politika yra skelbiama viešai, tinklapyje www.trakaimuziejus.lt
2. ***Esu supažindinta(-as) su duomenimis, kurie renkami bei tvarkomi, duomenų tvarkymo pagrindas, tikslas ir terminas man yra aiškūs, duomenų subjekto teisės yra išaiškintos****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .*

*(vardas, pavardė, data, parašas)*