

**VILNIAUS KOLEGIJOS STUDENTŲ ATSTOVYBĖ**

**STOJANT Į FAKULTETINĘ STUDENTŲ ATSTOVYBĘ DVIŠALĖ SUTARTIS**

**KONKRETŪS ASMENINIAI DUOMENYS:**

* Vardas, pavardė, telefono numeris, elektroninio pašto adresas, studijų programa.

**DUOMENŲ TVARKYMO TIKSLAI:**

* Surinkti duomenis apie seniūną ir turėti juos bendroje duomenų bazėje;
* Esant reikalui, panaudoti duomenis susisiekimui su seniūnu (informuoti apie pasikeitimus, pranešti skubią ar svarbią informaciją).

Pvz.: sveikatos priežiūros

Vardas, pavardė

Aš,...................................................., Vilniaus kolegijos ...............................................fakulteto studentas(-ė) sutinku, kad:

* mano asmeniniai duomenys būtų panaudoti ir saugomi VIKOSA CB duomenų bazėje;
* įsipareigoju prisiimti paskirtas pareigas;
* įsipareigoju atlikti visas man pavestas užduotis.

Vilniaus kolegijos studentų atstovybės centrinis biuras įsipareigoja saugoti surinktus fakultetinės studentų atstovybės koordinatorių duomenis šioje duomenų bazėje.

pareigos

......................................koordinatorius vardas pavardė parašas

Kotryna Naglinskaitė VIKOSA CB Prezidentė parašas