Asmenų, apsistojusių Palangos miesto savivaldybės teritorijoje, anketa

1. **Atvykimo į Palangos miesto savivaldybės teritoriją data**

				-			-		

2. **Atvykusio asmens vardas**

3. **Atvykusio asmens pavardė**

4. **Kartu atvykusių nepilnamečių vaikų vardas ir pavardė**

5. **Atvykusio asmens gimimo data**

				-			-		

6. **Asmens, pildžiusio anketą, mob. tel.**

+	3	7	0																		

7. **Asmens, pildžiusio anketą, el. paštas**

8. **Atvykusio asmens pilietybė**

9. **Jei lankėtės per pastarąsias 14 d. užsienyje, prašome nurodyti kurioje šalyje**

10. **Nurodykite saviizoliacijos priežastis**

- ☐ - grįžimas iš užsienios valstybės
- ☐ - artimas kontaktas su infekuotu asmeniu

11. **Atvykusio asmens adresas Palangos miesto savivaldybės teritorijoje**

12. **Atvykusio asmens faktinis gyvenamosios vietos adresas**

13. **Nurodykite asmenų, kuriems gali būti teikiama informacija ir būtų galima susiekti esant poreikiui, duomenis (nurodykite ryšį)**

- ☐ - esu informuotas, kad pateikti duomenys būtų perduoti Palangos miesto savivaldybės administracijos savivaldybės gydytojui.
- ☐ - patvirtinu, kad esu susipažinęs su saviizoliacijos taisyklėmis ir rekomendacijomis.

Patvirtinu, kad duomenys yra teisingi _____
(parašas)

Anketos pildymo data

				-			-		

Anketoje nurodyti asmenų duomenys bus naudojami tik koronaviruso epidemiologinės priežiūros tikslais, kad virusas neišplistų šalyje. Asmens duomenys tvarkomi griežtai laikantis Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų apsaugą, reikalavimų.