

PRAŠYMAS REGISTRUOTI

Lietuvos Respublikos ambasada Jungtinėje Didžiosios Britanijos ir Šiaurės Airijos Karalystėje
Lietuvos Respublikos diplomatinės atstovybės ar konsulinės įstaigos pavadinimas

Konsulinės registracijos anketa pateikiama <input type="checkbox"/> Asmeniškai <input type="checkbox"/> Vieno iš tėvų <input type="checkbox"/> Globėjo (rūpintojo) <input type="checkbox"/> Įgalioto asmens											
Sutinku, kad duomenys būtų įtraukti į konsulinės įstaigos duomenų bazę nuo: _____ (data)											
REGISTRUOJAMO ASMENS DUOMENYS											
1. Asmens kodas*											
2. Vardas (-ai)*											
3. Pavardė*											
4. Lytis <input type="checkbox"/> Vyr. <input type="checkbox"/> Mot.											
5. Asmens dokumentas <input type="checkbox"/> LR piliečio pasas <input type="checkbox"/> LR pasas <input type="checkbox"/> ATK <input type="checkbox"/> Kitas											
Numeris			Išdavimo data						Galioja iki		
REGISTRUOJAMO ASMENS KONTAKTINIAI DUOMENYS											
6. Gyvenamoji vieta buvimo valstybėje*						7. Gyvenamoji vieta Lietuvoje					
Valstybės pavadinimas			Pašto indeksas			Savivaldybė			Pašto indeksas LT-		
Valstybės regionas (valstija, provincija, grafystė, žemė)						Miestas					
Miestas			Miesto rajonas			Seniūnija					
Miestelis/kaimas						Miestelis/kaimas					
Gatvė						Gatvė					
Namų Nr.		Korpuso Nr.		Buto Nr.		Namų Nr.		Korpuso Nr.		Buto Nr.	
Telefoninio numeris						Telefoninio numeris					
Elektroninio pašto adresas						Elektroninio pašto adresas					
8. ARTIMŲJŲ, Į KURIUOS GALI KREIPTIS KONSULINĖ ĮSTAIGA, KONTAKTINIAI DUOMENYS											
Vardas (-ai)				Vardas (-ai)				Vardas (-ai)			
Pavardė				Pavardė				Pavardė			
Giminystės ryšys				Giminystės ryšys				Giminystės ryšys			
Gyvenamoji vieta**				Gyvenamoji vieta**				Gyvenamoji vieta**			
Telefoninio numeris**				Telefoninio numeris**				Telefoninio numeris**			
Elektroninio pašto adresas**				Elektroninio pašto adresas**				Elektroninio pašto adresas**			
9. PASTABOS											

* privaloma užpildyti

** jei pildoma, privaloma užpildyti bent vieną iš laukelių – gyvenamąją vietą, telefono numerį arba el. pašto adresą.

Versti

Sutinku, kad duomenys būtų įtraukti į konsulinės įstaigos duomenų bazę iki: _____		
(data)		
Sutinku, kad duomenys būtų naudojami:		
1. Rinkimų, referendumų, piliečių įstatymų leidybos iniciatyvos tikslais	Taip <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
2. Ligos ar nelaimingo atsitikimo atveju	Taip <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
3. Stichinių nelaimių, katastrofų, teroro akto, masinių riaušių, karo ar ginkluoto konflikto atveju	Taip <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
4. Informacijai teikti apie konsulinės įstaigos organizuojamus renginius	Taip <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>

- Man yra žinoma, kad mano nurodyti tikslai neįpareigoja konsulinės įstaigos atlikti veiksmus, jeigu tokių veiksmų atlikti jai nepriklauso pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus.

- Pasikeitus mano nurodytiems duomenims, informuosiu konsulinę įstaigą apie duomenų pasikeitimą.

- Sutinku, kad mano duomenys būtų teikiami kitų Europos Sąjungos valstybių narių konsulinėms tarnyboms.

- Suprantu, kad detalią informaciją apie rekomenduojamus veiksmus kritinės situacijos atžvilgiu gausiu tiesiogiai susisiekęs su konsuline įstaiga, kurioje save registruoju.

..... (parašas) (data)

(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė) (parašas) (data)

XX

Tarnybinės žymos

Prašymas priimtas		
Pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė	Parašas	Data
Duomenys įtraukti į konsulinės registracijos duomenų bazę		
Konsulinės registracijos data _____ Registracijos Nr. _____		
Pastabos		