

Šiaulių miesto savivaldybės 2023–2025 metų  
užimtumo didinimo programos  
1 priedas

**(Sutikimo forma)**

---

(vardas, pavardė – didžiosiomis raidėmis)

---

(gimimo data)

---

(adresas)

---

(tel., el. paštas)

**SUTIKIMAS**

20\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Šiauliai

Sutinku, kad siekiant nustatyti mano tinkamumą dalyvauti Šiaulių miesto savivaldybės 2023-2025 metų užimtumo didinimo programoje, skirtoje užimtumo skatinimo ir motyvavimo paslaugų nedirbantiems ir socialinę paramą gaunantiems asmenims įgyvendinti, apie mane būtų renkami duomenys iš valstybės registrų (kadastrų), žinybinių registrų, valstybės informacinių sistemų ir kitų informacinių sistemų bei kitų šiems subjektams prieinamų oficialių informacijos šaltinių.

---

(parašas)

---

(vardas, pavardė)