Pranešimų apie galimus korupcijos ir lygių galimybių

pažeidimo atvejus SĮ „Susisiekimo paslaugos“

nagrinėjimo tvarkos aprašo

1 priedas

 **INFORMACIJOS APIE PAŽEIDIMUS PATEIKIMO FORMA**

20 \_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ d.

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

 Vilnius

|  |
| --- |
| **Pranešimą pateikusio asmens duomenys** |
| Vardas |  |
| Pavardė |  |
| Adresas |  |
| El. paštas |  |
| Telefono Nr. |  |
| **Informacija apie pažeidimą (pažeidimo padarymo vieta, data, laikas ,faktinės aplinkybės, informacija apie pažeidėją, pažeidimo pobūdį, kiti žinomi duomenys).** |
|  |
| **Informacijos apie SĮ „Susisiekimo paslaugos“ atliktus veiksmus gavimas** |
| Informuoti nereikia |  |
| Noriu, kad informuotų telefonu |  |
| Noriu, kad informuotų el. paštu |  |
| Noriu, kad informuotų paštu |  |
| **Informacijos apie pažeidimą ir asmens duomenų perdavimas nagrinėti kitai kompetentingai institucijai** |
| Sutinku, kad mano asmens duomenysbūtų perduoti nagrinėti kompetentingaiinstitucijai |  |
| Nesutinku, kad mano asmens duomenysbūtų perduoti nagrinėti kompetentingaiinstitucijai |  |
|  |  |
| **Vardas, pavardė** | **Parašas** |