

**PRAŠYMAS REGISTRUOTI**  
***Lietuvos Respublikos ambasadoje Italijos Respublikoje***  
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)											
<b>REGISTRUOJAMO ASMENS DUOMENYS</b>											
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					
<b>REGISTRUOJAMO ASMENS KONTAKTINIAI DUOMENYS</b>											
<b>6. Gyvenamoji vieta buvimo valstybėje*</b>						<b>7. Gyvenamoji vieta Lietuvoje</b>					
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.	
Telefono numeris						Telefono numeris					
Elektroninio pašto adresas						Elektroninio pašto adresas					
<b>8. ARTIMŲJŲ, Į KURIUOS GALI KREIPTIS KONSULINĖ ĮSTAIGA, KONTAKTINIAI DUOMENYS</b>											
Vardas (-ai)				Vardas (-ai)				Vardas (-ai)			
Pavardė				Pavardė				Pavardė			
Giminystės ryšys				Giminystės ryšys				Giminystės ryšys			
Gyvenamoji vieta**				Gyvenamoji vieta**				Gyvenamoji vieta**			
Telefono numeris**				Telefono numeris**				Telefono numeris**			
Elektroninio pašto adresas**				Elektroninio pašto adresas**				Elektroninio pašto adresas**			
<b>9. PASTABOS</b>											

*Versti*

\* privaloma užpildyti

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

(Tęsinys iš kitos pusės)

Sutinku, kad duomenys būtų įtraukti į konsulinės įstaigos duomenų bazę iki: _____ (data, mmmm-mm-dd)		
<b>Sutinku, kad duomenys būtų naudojami:</b>		
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.

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 X

**Tarnybinės žymos**

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