Keitimosi kūrinių ar kitų objektų prieinamos formos kopijomis aklų, regos sutrikimų ar kitą spausdinto teksto skaitymo negalią turinčių asmenų labui pagal Europos Parlamento ir Tarybos reglamentą (ES) 2017/1563 tvarkos aprašo priedas

**SĄŽININGUMO DEKLARACIJA**

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

(data)

Aš, ……………………………………………………….....................................................................................,

(deklaraciją pildančio neįgaliojo naudos gavėjo vardas, pavardė, gimimo data.
Jeigu deklaraciją pildo šio asmens atstovas, papildomai nurodomi atstovo vardas, pavardė ir atstovavimo pagrindas)

suprantu, kad teisė naudotis kūrinių ar kitų objektų prieinamos formos kopijomis suteikiama tik asmenims, kurie negali skaityti įprasto spausdinto teksto dėl sensorinių (regėjimo) ar fizinių funkcijų sutrikimų (pvz., negali rankose laikyti knygos), raidos, kompleksinių sutrikimų, patiriamų mokymosi sunkumų (pvz., disleksija), kitų įgimtų ar įgytų sveikatos sutrikimų.

Atsižvelgdamas į tai, patvirtinu, kad turiu / mano atstovaujamas asmuo turi šį sutrikimą:

.................................................................................................................................................. .

 (sutrikimo pavadinimas)

Esu informuotas, kad kūrinių ar kitų objektų prieinamos formos kopijas išdavusios įstaigos  prašymu per jos nurodytą terminą privalau pateikti šioje sąžiningumo deklaracijoje nurodytą sutrikimą  patvirtinantį dokumentą.

Man išaiškinta ir žinoma, kad jeigu per nurodytą terminą nepateiksiu šioje sąžiningumo deklaracijoje nurodytą sutrikimą patvirtinančio dokumento, man / mano atstovaujamam asmeniui bus apribotos galimybės naudotis įstaigos išduodamomis kūrinių ar kitų objektų prieinamos formos kopijomis ir/ar apribota prieiga prie jų.

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

(vardas, pavardė)

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

(parašas)