Ādažu novada pašvaldības Centrālās pārvaldes

Izglītības un jaunatnes nodaļas vadītājai

Ligitai Anspokai

I E S N I E G U M S

*Vecāka (likumiskā pārstāvja) vārds uzvārds*

Lūdzu ar **2024. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** uzņemt *manu meitu/dēlu/mani* Izglītības un jaunatnes nodaļas bērnu brīvā laika telpā Carnikavā, Stacijas ielā 5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMĀCIJA PAR BĒRNU:** | | | | | | |
| *Vārds, uzvārds* |  | | | | | |
| *Personas kods* |  | | *Dzimšanas dati*  *(datums, mēnesis, gads)* | |  | |
| *Izglītības iestāde* |  | | | | *Klase/grupa* |  |
| *Faktiskā dzīvesvietas adrese* |  | | | | | |
| *Īpašas vajadzības*  *(veselības problēmas, alerģijas u.c.)* |  | | | | | |
| **BĒRNA VECĀKU** (likumisko pārstāvju) **KONTAKTINFORMĀCIJA***:* | | | | | | |
| *Vārds, uzvārds* | | *Tālruņa Nr.* | | *e-pasts* | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| * **APLIECINU**, ka man ir tiesības pārstāvēt iepriekš minēto nepilngadīgo personu un viņa vārdā sniegt piekrišanu personas datu apstrādei. * **APLIECINU**, ka esmu iepazīstināts(a) ar Izglītības un jaunatnes nodaļas bērnu brīvā laika pavadīšanas telpas iekšējās kārtības noteikumiem. * **APLIECINU**, ka (*atzīmēt nepieciešamo*):   + ***piekrītu****;* ***nepiekrītu***, ka mana bērna vārds, uzvārds Izglītības un jaunatnes nodaļas bērnu brīvā laika pavadīšanas telpas pasākumu apmeklējuma laikā uzņemtie foto un video materiāli var tikt izmantoti informatīvos nolūkos drukātajos un videomateriālos vai publikācijās telpas darbības atspoguļošanai.   + ***piekrītu;*** ***nepiekrītu*,** ka mana bērna autordarbi tiek iesniegti bērna dalībai konkursos un tie var tikt publicēti. * **APLIECINU**, ka esmu informēts(-a), ka šajā iesniegumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu valsts, pašvaldību un izglītības iestāžu funkciju īstenošanu izglītības jomā atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem.   *Datums:* ……........................................... *Paraksts:* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **AIZPILDA Izglītības un jaunatnes nodaļas bērnu brīvā laika pavadīšanas telpas vadība:** | | | | | | |
| *Datums: …………………….…… Reģistrācijas Nr. ………………………….……* | | | | | | |