Siguļu pirmsskolas izglītības iestādes ‘’Piejūra’’

vadītājai Antrai Krastai

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

(likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

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

(deklarētās dzīvesvietas adrese)

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

(faktiskā adrese (ja atšķiras no deklarētās))

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

kontaktinformācija (e-pasts, tālruņa numurs)

**Iesniegums**

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deklarētās dzīvesvietas adrese

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

**Siguļu pirmsskolas izglītības iestādē ‘’Piejūra’’** (turpmāk – Iestāde) vispārējās pirmsskolas izglītības programmas apguvei no 202\_\_. gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (programmas kods 01011111).

Parakstot šo iesniegumu, apņemos:

1. ievērot Iestādes nolikumu, iekšējās kārtības noteikumus izglītojamajiem un citus iekšējos normatīvos aktus, kas nodrošina kārtību iestādē un publicēti tīmekļvietnē:

<https://www.adazunovads.lv/lv/strukturvieniba/sigulu-bernudarzs-piejura> ;

1. noslēgt līgumu ar ēdināšanas pakalpojuma sniedzēju par tā sniegtajiem pakalpojumiem;
2. autorizēties Elektroniskās izglītības informācijas sistēmā “ELIIS” un izmantot to informācijas apmaiņai ar Iestādi par mācību procesu un ar manu bērnu saistītu informāciju;
3. nodrošināt manu bērnu ar apģērbu, individuālajiem higiēnas piederumiem un tādiem mācību piederumiem, ko nenodrošina Iestāde;
4. savlaicīgi un pilnībā apmaksāt mana bērna apmeklēto interešu izglītības grupu pakalpojumu rēķinus;
5. nekavējoties paziņot Iestādei par iesniegumā un pielikumā iekļauto datu izmaiņām.

**Piekrītu, ka Iestāde apstrādā mana bērna un Likumisko pārstāvju personas datus tikai normatīvajos aktos noteiktajām darbībām izglītības programmas īstenošanai.\***

Pielikumā: 1) anketa (1. pielikums).

2) piekrišana datu apstrādei saistībā ar fotografēšanu un filmēšanu (2.pielikums).

202\_. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts)

\* Datu apstrādi veic ievērojot tiesību aktos noteiktās prasības datu apstrādei un aizsardzībai, tajā skaitā ievērot Eiropas Parlamenta un Padomes Regulas (ES) 2016/679 par fizisko personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK prasības.

Datu pārzinis personas datu apstrādei ir [Iestādes nosaukums], reģistrācijas Nr. [skaitļu grupa], juridiskā adrese [adrese]. Papildu informācija par personas datu apstrādi publicēta pašvaldības tīmekļvietnes <https://www.adazunovads.lv/lv/privatuma-politika>

ŠIS DOKUMENTS IR PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN

SATUR LAIKA ZĪMOGU

1. pielikums

202\_\_. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ iesniegumam par uzņemšanu vispārējās pirmsskolas izglītības iestādē “Piejūra”

**ANKETA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Datu elementi** | **Informācija** |
|  | Bērna vārds, uzvārds: |  |
|  | Dzimšanas gads: |  |
|  | Personas kods: |  |
|  | Deklarētā dzīvesvieta: |  |
|  |
|  | Dzīves vieta, ja atšķiras no deklarētās: |  |
|  |
|  | Mātes vārds, uzvārds: |  |
|  | Darba vieta: |  |
|  | Tālrunis saziņai: |  |
|  | Tēva vārds, uzvārds: |  |
|  | Darba vieta: |  |
|  | Tālrunis saziņai: |  |
|  | Personas, kuras bērnu var izņemt no Iestādes un kurām ziņot ārkārtas gadījumos: |  |
|  |
|  |
|  | Kas svarīgs jāzina Iestādei par bērnu: |  |
|  |
|  |

Likumiskais pārstāvis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds, paraksts)

2. pielikums

202\_\_. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ iesniegumam par uzņemšanu vispārējās pirmsskolas izglītības iestādē “Piejūra”

**Piekrišana**

**bērna personas datu apstrādei saistībā ar fotografēšanu un filmēšanu**

Filmēšanas un fotografēšanas mērķis ir saistīts ar dažādām Iestādes organizētām aktivitātēm, pasākumiem un sasniegumiem, kurās tiek iesaistīts Izglītojamais, lai veidotu un atspoguļotu Iestādes mācību procesu un ar to saistītas darbības vai notikumus.

Piekrītu, ka mana bērna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

fotogrāfijas, videoattēli uninformācija par sasniegumiem var tikt publicēta, norādot bērna vārdu, uzvārdu(*atzīmējiet vēlamo ar “X”*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | sociālajā tīklā Facebook, Instagram |
|  |  |
|  | tīmekļvietnē [www.adazunovads.lv](http://www.adazunovads.lv) |
|  |  |
|  | pašvaldības informatīvajā izdevumā “Ādažu Vēstis” |

Apliecinu, ka man ir tiesības pārstāvēt Izglītojamo un sniegt piekrišanu viņa vārdā personas datu apstrādei.

Likumiskais pārstāvis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds, paraksts)

*Papildu informācija:*

1. *Personas datu saņēmēji - Iestāde, pašvaldības struktūrvienība vai iestāde, kam ir saistība ar pasākumu, kur fotografē un filmē, kā arī jebkura persona, kas likumīgi piekļūst resursiem, kur ar Jūsu atļauju ir izvietotas fotogrāfijas un videoattēli.*
2. *Izglītojamā personas datus tiek glabāti līdz brīdim, kad Jūs lūgsiet dzēst tos vai iebildīsiet pret datu publiskošanu.*
3. *Jums ir tiesības:*
   1. *atsaukt savu piekrišanu, sazinoties ar Iestādi;*
   2. *piekļūt Izglītojamā personas datiem;*
   3. *normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos lūgt Izglītojamā datu apstrādes ierobežošanu;*
   4. *iebilst pret Izglītojamā personas datu apstrādi;*
   5. *iesniegt Datu valsts inspekcijā sūdzību par Izglītojamā personas datu nelikumīgu apstrādi.*