|  |  |
| --- | --- |
| Bērna vecāka vai likumiskā pārstāvja vārds un uzvārds: |  |
|  |  |
| Kontakttālrunis:  |  |
| E-pasta adrese: |  |

**OGRES NOVADA IZGLĪTĪBAS PĀRVALDEI**

**PIETEIKUMS**

**MULTIMODĀLAI AGRĪNĀS INTERVENCES PROGRAMMAI**

**STOP 4-7**

|  |  |
| --- | --- |
| Bērna vārds un uzvārds:  |  |
|  |  |
| Bērna personas kods: |  |
|  |  |
| Bērna dzimšanas dati: |  |
|  |  |

Izglītības iestāde, kuru bērns šobrīd apmeklē \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Iesniedzot šo pieteikumu, piekrītu, ka šajā iesniegumā sniegtās ziņas tiek izmantotas programmas “STOP 4-7” vajadzībām

20\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Bērna vecāka vai likumiskā pārstāvja paraksts[[1]](#footnote-1) un tā atšifrējums:  |  |

Pamatojoties uz Fizisko personu datu apstrādes likuma 25. panta pirmo daļu, Ogres novada pašvaldība informē, ka:

1. Datu apstrādes mērķis - iesnieguma izskatīšanas pamatojums - Iesnieguma likuma 3. panta otrā daļa.
2. Datu subjektam ir tiesības piekļūt saviem datiem, iesniegt pieprasījumus, izdarīt tajos labojumus saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu.
1. Pašrocīgs paraksts nav nepieciešams gadījumā, kad pieteikums tiek iesniegts ar elektronisko parakstu [↑](#footnote-ref-1)