**Pielikums**

Saldus novada domes 05.11.2020.

lēmumam (protokols Nr.14, …..§)

**SALDUS NOVADA P/A “SOCIĀLAIS DIENESTS”**

|  |  |
| --- | --- |
| Iesniedzējs (Vārds Uzvārds):  |  |
| Personas kods:  |  |
| Deklarētā dzīvesvietas adrese: |  |
| Faktiskā dzīvesvietas adrese:  |  |
| Iesniedzēja tālrunis: |  |

**IESNIEGUMS**

☐ Lūdzu izmaksāt pabalstu **ēdināšanas izdevumu segšanai attālinātā mācību procesa laikā**

**no 26.10.2020. līdz 15.11.2020. par izglītojamo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vārds , Uzvārds | Izglītības iestāde | Klase |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

 ☐ar pārskaitījumu bankas kontā

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vārds Uzvārds: |  | Personas kods |  |
| Banka: |  | Bankas konts:  |  |

**Datu aizsardzības atruna**

 \*Saldus novada p/a “Sociālais dienests” ar šo apliecina, ka informācija un personas dati, ko Jūs esat iesniedzis saistībā ar šo iesniegumu, tiks apkopoti, apstrādāti un glabāti saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (ES) 2016/679 (2016.gada 27.aprīlis) par fizisko personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46 EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) prasībām, attiecībā uz personas datu aizsardzību.

 Iesniedzot savus datus, Jūs piekrītat, ka dati tiek apstrādāti un uzglabāti visu šeit norādīto datu apstrādes laiku, kā arī normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos pēc sākotnējās datu apstrādes tik ilgi, cik tas būtu nepieciešams.

 Savāktie dati netiks nodoti trešajām personām, izņemot gadījumus, ja tas būtu nepieciešams šeit noteiktās datu apstrādes nolūkiem, vai, ja šādu pienākumu uzliek normatīvie akti.

 Jums ir tiesības jebkurā laikā prasīt savu datu atjaunošanu, informāciju par Jūsu personas datu lietošanu, kā arī prasīt savu datu dzēšanu.

 Parakstot šo iesniegumu, ar savu parakstu apliecinu, ka esmu informēts par manu personas datu apstrādi, un piekrītu, ka mani personas dati tiks apstrādāti iesniegumā minētā konkrētā tiesiskā mērķa sasniegšanai.

|  |  |
| --- | --- |
| Iesniedzēja paraksts\*:  |   |

Datums:

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| Vārds uzvārds  | Paraksts |

 Iesniegumu pieņēma

 darbinieks

Norāde par izpildi:

(Saraksta lēmuma datums, numurs, pamatojums, atbildīgās personas vārds, uzvārds)

**SAŅEMTS:**

Saldus novada p/a “Sociālais dienests” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_