

LŪDZAM AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM

Rīgas 64. vidusskolas direktoram

Ernestam Sviklim

.....  
(Likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu/ mani .....

(vajadzīgo pasvītrot)

(vārds, uzvārds)

..... interešu izglītības programmā,

pedagogs: .....

(vārds, uzvārds)

Informācija par izglītojamo

Vārds	
Uzvārds	
Dzimšanas dati (datums, mēnesis, gads)	
klase	
e - pasts	
telefons	

Audzēkņa likumisko pārstāvju kontaktinformācija

Vārds, uzvārds	Tālruna nr.	e- pasts

Jūsu, jūsu meitas/dēla personas datu apstrādes mērķis ir nodrošināt izglītības pakalpojuma sniegšanu, kā arī uzraudzības un kontroles procesa nodrošināšanu. Dati tiks izmantoti tikai izglītības programmas realizēšanas nepieciešamībai.

Esmu informēts (-a), ka iepriekš minēto personas datu neiesniegšanas gadījumā nav iespējama manas meitas/dēla/manas uzņemšana attiecīgajā izglītības programmā.

Apliecinu, ka esmu iepazīstināts (-a) ar iestādes un interešu izglītības pulciņa iekšējās kārtības noteikumiem.

Esmu informēts (-a) un parakstījies (-usies ) par manas meitas/dēla/manu personas datu apstrādi.

.....  
datums

.....  
paraksts un atšifrējums