|  |
| --- |
| Fotogrāfija |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(audzēkņa vecāku (aizbildņa) vārds, uzvārds)

tālr.nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_.g.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādei**

**“Futbola skola Ventspils”**

 **IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (audzēkņa vārds, uzvārds)

**Ziņas par audzēkni:** Personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dzīves vietas adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tālr.nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Piekrītu □ Nepiekrītu □**

**ka mans bērns piedalās sacensībās, kas notiek arī brīvdienās un svētku dienās.**

* **Piekrītu □ Nepiekrītu □**

 **ka dati tiks reģistrēti apstrādei Valsts izglītības informācijas sistēmā(VIIS), lai nodrošinātu valsts, pašvaldību un izglītības iestāžu funkciju īstenošanu izglītības jomā (saskaņā ar 17.08.2010. MK noteikumiem Nr. 788),**

* **Piekrītu □ Nepiekrītu □**

 **ka mana bērna personas datus un foto, saskaņā ar apstiprinātajiem jaunatnes čempionātu nolikumiem, publicē Latvijas Republikas oficiāli apstiprināto sporta federāciju vai savienību mājas lapas vietnēs un datu bāzēs.**

* **Lai nodrošinātu informāciju par izglītības iestādē notiekošajiem pasākumiem un popularizētu izglītības iestādes darbību, audzēkņu attēli var tikt izmantoti izglītības iestādes mājas lapā un citās interneta vietnēs. Jebkura informācijas un attēlu apstrāde notiek saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu. Piekrītu □ Nepiekrītu □**

**Iesniegumam pievienoju:**

 **a)** dzimšanas apliecības kopiju,

1. izziņu no ģimenes ārsta - ārsta izraksts - veidlapa Nr. 027/u
2. bērna fotogrāfiju

**Audzēkņa vecāk (aizbildņa) paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Uzņemts Profesionālās ievirzes sporta izglītības iestāde **“Futbola skola Ventspils”** 202\_.g.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Direktors:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(A. Medvedevs)