|  |
| --- |
| Alūksnes Bērnu un jauniešu centra direktorei *Evai AIZUPEI*Dārza ielā 8e, Alūksnē, LV – 4301Vecāka/audzēkņa (pilngadīga) vārds, uzvārds:.........................................................................................................**E-pasts rēķina saņemšanai**:....................................................................................................................................Dzīvesvietas adrese: ……………………………………………………………………………………………….Tālrunis:.....................................................Bērna tālrunis:……………………………IESNIEGUMS 202…**.** gada ……**.** …………….Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu/mani …………………………………………………….…….…, p. k. ……………………………… *(vārds,uzvārds)* ABJCinterešu izglītības programmā………………………………………………………………………………………………….….. *(pulciņa nosaukums)*Mācās/mācos ……………………………………….……………………… skolā ….… klasē.Lūdzu piemērot dalības maksas atlaidi (atzīmēt vajadzīgo, ja attiecināms):🞎 (50%), bērns ir/esmu persona ar invaliditāti (invaliditātes apliecības Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, derīguma termiņš \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.)🞎 (50%), ir piešķirts trūcīgas vai maznodrošinātas ģimenes statuss (datums, līdz kuram noteikts minētais statuss \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.)□ Esmu informēts(a), ka *manas meitas/dēla/mana* atskaitīšana no interešu izglītības  programmas var notikt tikai, pamatojoties uz manu iesniegumu. □ Esmu informēts(a) par *manas meitas/dēla/manu* personas datu apstrādi saskaņā ar  iesnieguma 1. pielikumu.□ Ar ABJC interešu izglītības programmu iekšējās kārtības noteikumiem (pieejami ABJC mājaslapā [**www.abjc.lv**](http://www.abjc.lv)sadaļā “Dokumenti”) esmu iepazinies(usies) un piekrītu maksāt interešu izglītības programmas dalības maksu **EUR 7,00** (ja dalības maksa tiek piemērota) līdz esošā mēneša **20. datumam**. Paraksts........................................... |
| 1. *pielikums*

**Informēšana par personas datu apstrādi**Informējam, ka pārzinis personas datu apstrādei ir Alūksnes novada pašvaldība, *Alūksnes Bērnu un jauniešu centrs, Dārza ielā 8E, Alūksnē, LV-4301, tālrunis 64322402; mob. tālr. 29190552, e-pasts* *abjc@aluksne.lv* *.*Iestāde veic savu organizēto pasākumu fotografēšanu un filmēšanu, saistībā ar dažādām iestādes organizētām aktivitātēm un pasākumiem, kurās ir iesaistīti bērni, lai veidotu un atspoguļotu iestādes dzīvi un vēsturi, tai skaitā attēlu jeb fotogrāfiju formā.Fotogrāfijas un/vai bērna videoattēls var tikt publicēts iestādes tīmekļa vietnē, drukātajos izdevumos, gada grāmatās, pašvaldību un citos medijos vai līdzīgos ar iestādi saistītos resursos. Ja fotogrāfijas un bērna videoattēls tiks publiskots tīmekļa vietnēs, tie netiks sasaistīti ar bērna vārdu, uzvārdu. Ja Jūs vai Jūsu bērns vēlēsies viņa/viņas fotogrāfiju dzēšanu no iestādes tīmekļa vietnes, drukātā izdevuma (līdz brīdim, kad tas ir nodrukāts), gada grāmatās (līdz brīdim, kad tas ir nodrukāts) utt., **Jūs varat atsaukt savu piekrišanu, informējot par to rakstiski *Alūksnes Bērnu un jauniešu centru .*** ***Lūdzu, atzīmējiet tikai vienu variantu:***1. Ja Jūs **piekrītat**, ka Jūsu bērna/Jūsu fotogrāfiju un videoattēlu iegūst un izmanto visiem iepriekš minētajiem mērķiem, kā daļu no iestādes aktivitātēm un pasākumiem un ietver iepriekš minētajos līdzekļos, lūdzu atzīmējiet □
2. Ja Jūs **nepiekrītat**, ka Jūsu bērna/Jūsu fotogrāfiju un videoattēlu iegūst un izmanto visiem iepriekš minētajiem mērķiem, kā daļu no iestādes aktivitātēm un pasākumiem un ietver iepriekš minētajos līdzekļos, lūdzu atzīmējiet □

***Bērna/audzēkņa vārds, uzvārds:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(paraksts) (likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)* 20\_\_\_\_. gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Apliecinu, ka man ir tiesības pārstāvēt iepriekš minēto nepilngadīgo personu un viņa vārdā sniegt piekrišanu personas datu apstrādei. |