

\_\_\_\_\_ (pilngdīgas personas vārds uzvārds);

Smiltenes novada Smiltenes pagastā

## **I E S N I E G U M S**

Vārds, Uzvārds \_\_\_\_\_

Personas kods \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dzimšanas datums \_\_\_\_\_

Dzīves vieta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (iela/māju nosaukums, pilsēta/pagasts, novads,)

Deklarētā dzīves vieta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (iela/māju nosaukums, pilsēta/pagasts, novads ja sakrīt ar faktisko adresi, šo sadaļu neaizpilda)

Pases / Id kartes Nr., izdošanas vieta, derīguma termiņš \_\_\_\_\_

Tālr. \_\_\_\_\_, e pasts \_\_\_\_\_

Lūdzu uzņemt Smiltenes tehnikuma izglītības programmā \_\_\_\_\_

ar kvalifikāciju:

1. izvēle \_\_\_\_\_

2. izvēle \_\_\_\_\_

Par sevi sniedzu sekojošas ziņas:

Ir pabeigta izglītības iestāde \_\_\_\_\_

Apguvu sekojošas svešvalodas (atzīmēt atbilstošo ar ):

Pirmā svešvaloda: Angļu  Vācu  Krievu  Cita \_\_\_\_\_

Otrā svešvaloda: Angļu  Vācu  Krievu  Cita \_\_\_\_\_

Dienesta viesnīca: Ir nepieciešama  Nav nepieciešama

Saziņai ar tehnikumu:

Cita kontaktpersona: (vārds, uzvārds) \_\_\_\_\_ tālr. \_\_\_\_\_  
e-pasts \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Papildus informācija (īpašas vēlmes, vajadzības, dzīvošana dienesta viesnīcā kopā ar klases biedru norādot vārdu, uzvārdu utt.):

---

Saskaņā ar uzņemšanas noteikumiem pievienoju dokumentus (atzīmēt atbilstošo ar ):

1.  Apliecība Nr. \_\_\_\_\_ izsniegta \_\_\_\_\_ gadā /kopija/
2.  Sekmju izraksts /kopija/
3.  \_\_\_\_\_ fotokartiņas
4.  Medicīnas izziņa (veidlapa Nr.027/u) (neattiecas uz profesionālās tālākizglītības, profesionālās pilnveides programmām)
5.  Citi dokumenti (bāreņa apliecība , Goda ģimenes karte , invalīda apliecība )

#### Apliecinu

1. Atbilstoši Vispārīgās datu aizsardzības regulas prasībām piekrītu manu/ mana bērna personas datu izmantošanai mācību un audzināšanas procesa nodrošināšanai un mācību sasniegumu dokumentēšanai valsts izglītības informatizācijas sistēmā (VIIS) un elektroniskajā žurnālā (e-klasē), Smiltenes tehnikumam nodrošinot personas datu apstrādi un uzglabāšanu atbilstoši spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.
2. Piekrītu manu/ mana bērna fotogrāfiju un video izmantošanu Smiltenes tehnikuma informatīvajos un publicitātes materiālos, tīmekļa vietnēs atbilstoši norādītajam mērķim izglītības iestādes tēla veidošanas, publicitātes un reklāmas nolūkos.
3. Piekrītu mana/un mana bērna tālruņa izmantošanai saziņai ar Tehnikuma personālu.
4. Ar šo apliecinu, ka saņēmu informāciju, atbilstoši Eiropas Parlamenta Padomes Regula (ES) 2016/679 13.pantam no Smiltenes tehnikuma. Esmu informēta/-s atbilstoši, ka jebkurā laikā esmu tiesīga/-s prasīt savu datu atjaunošanu, informāciju par manu datu lietošanu, kā arī atsaukt šeit sniegto piekrišanu un prasīt savu datu dzēšanu, labošanu, ierobežošanu, datu pārnesamību vai iebilst datu apstrādei, ja tas nav pretrunā ar normatīviem aktiem.

Personai aizpildot šo veidlapu, norādot savu izvēli par datu izmantošanu, jebkurā laikā ir tiesības mainīt veikto izvēli vai atsaukt savu piekrišanu datu izmantošanai, to paužot ar rakstiski iesniegumu.

Ar savu parakstu apliecinu, ka piekrītu  vai nepiekrītu  augstāk minētam (atbilstošo atzīmēt):

2023.gada \_\_\_\_\_  
paraksts un atšifrējums