

Smiltenes tehnikuma direktoram

(nepilngadīgās personas likumiskā pārstāvja vārds uzvārds);

Smiltenes novada Smiltenes pagastā

I E S N I E G U M S

Personas 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 profesionālās izglītības programmā _____, programmas kods

ar kvalifikāciju:

1. izvēle _____

2. izvēle _____

Sniedzu sekojošas ziņas:

Ir pabeigta izglītības iestāde

Apguva 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:

Māte (vārds, uzvārds) _____ tālr. _____ e-pasts _____

Tēvs (vārds, uzvārds) _____ tālr. _____ e-pasts _____

Aizpilda, ja attiecas:

Aizbildnis/ 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 pārnēsību 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

Vecāki (aizbildnis): _____

nepilngadīgai personai

paraksts un atšifrējums