Siguldas pilsētas vidusskolas

 direktorei Ņinai Balodei

……………………………………..

iesniedzēja vārds, uzvārds

……………………………………..

personas kods

**IESNIEGUMS**

Siguldā

Lūdzu uzņemt manu bērnu 2024./2025. mācību gadā Siguldas pilsētas vidusskolas … . klasē, pamatizglītības apguvei šādās programmās - kods 21011111 / 21015611 (pasvītrot vajadzīgo).

***Dati par bērnu un vecākiem tiks izmantoti tikai personu datu aizsardzības likuma noteiktajā kārtībā.***

1. ……………………………………………………………………………………………………...

(skolēna vārds, uzvārds, personas kods, mob.tel.)

1. **Dzīves vieta:**

……………………………………………………………………………………………………...

(**deklarētā** dzīves vieta)

……………………………………………………………………………………………………...

(**faktiskā** dzīves vieta)

1. **Vecāki:**

**ziņas par māti** ……………………………………………………………………………………..

(vārds, uzvārds, personas kods, deklarētā adrese, tālrunis, e-pasts)

………………………………………………………………………………………………….......

 **ziņas par tēvu**……………………………………………………………………………………..

(vārds, uzvārds, personas kods, deklarētā adrese, tālrunis, e-pasts)

 ……………………………………………………………………………………............................

Apliecinu, ka iepazinos ar Skolas nolikumu, Iekšējās kārtības noteikumiem, iestādes reģistrācijas apliecību nr.4313902863, izglītības programmas licenci un akreditācijas apliecību.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………  (datums) | ………………………………………......(vecāku vai aizbildņa paraksts, paraksta atšifrējums) |

**Piekrišana par izglītojamo personas datu - attēlu, vārda un uzvārda, klases un atrašanās vietas (Siguldas pilsētas vidusskola) izmantošanu**

Ņemot vērā, ka Siguldas pilsētas vidusskola ir izveidojusi savu interneta vietni www.siguldaspv.edu.lv un Facebook lapu “Siguldas pilsētas vidusskola”, un sniedz informāciju par skolas aktualitātēm arī Siguldas novada pašvaldības informatīvajam izdevumam “Siguldas novada ziņas”, izdevumam “Siguldas avīze” un Siguldas novada pašvaldības interneta vietnei (www.sigulda.lv), kur ir paredzēts ievietot informāciju par skolu un tās aktualitātēm, notiekošajām aktivitātēm, piemēram, pasākumiem, mācību stundām, koncertiem, ikdienas dzīves notikumiem, ekskursijām, lekcijām, tematiskajām nodarbībām, kas var ietvert arī personas datus par skolēna attēlu, vārdu un uzvārdu, klasi un atrašanās vietu, lai tādējādi nodrošinātu sabiedrības interešu īstenošanu, skolas tēla popularizēšanu, vecāku un sabiedrības informēšanu par skolā notiekošajām aktivitātēm, lūgums ar parakstu apliecināt savu piekrišanu Jūsu pārstāvamā nepilngadīgā izglītojamā personas datu - attēla, vārda un uzvārda, klases un atrašanās vietas izmantošanai noteiktajam datu apstrādes nolūkam – informācijas atklātības nodrošināšanai un sabiedrības informēšanai.

Informējam, ka jebkura informācijas un attēlu apstrāde notiek saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulas (ES) 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis) „Par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula)”, ievērojot visas izglītojamā tiesības un datu apstrādes principus.

Papildu informāciju par minēto personas datu apstrādi var iegūt pārziņa - Siguldas novada pašvaldības (juridiskā adrese – Pils iela 16, Sigulda, Sigulda novads, LV-2150) tīmekļa vietnes www.sigulda.lv sadaļā „Pašvaldība” – „Privātuma politika”, iepazīstoties ar Siguldas novada pašvaldības iekšējiem noteikumiem „Par Siguldas novada pašvaldības personas datu apstrādes privātuma politiku” vai klātienē Siguldas novada pašvaldības klientu apkalpošanas vietās.

Direktore Ņ.Balode

**Piekrītu sava bērna personas datu apstrādei:**

Bērna vārds, uzvārds:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izglītojamā pārstāvja vārds uzvārds, paraksts, datums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nepiekrītu sava bērna personas datu apstrādei:**

Bērna vārds, uzvārds:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izglītojamā pārstāvja vārds uzvārds, paraksts, datums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_