

Iestādes nosaukums

Iestādes nosaukums

Iestādes nosaukums

Vārds, uzvārds _____

Personas kods

 -

Reģistrētās dzīves vietas adrese _____

Faktiskās dzīves vietas adrese _____

Tālrunis _____

IESNIEGUMS

Lūdzu piešķirt ēdināšanas maksas atvieglojumus bērnam:

Pamatojums ēdināšanas maksas atvieglojumu saņemšanai par pusdienām 10.-12.klase	Bērna vārds, uzvārds, personas kods un izglītības iestāde	Bērna vārds, uzvārds, personas kods un izglītības iestāde	Bērna vārds, uzvārds, personas kods un izglītības iestāde
Bērns no <u>daudzbērnu ģimenes</u> , apgūst vispārējās vai profesionālās izglītības programmu Gulbenes novadā esošajā izglītības iestādē, vai arī apgūst profesionālās izglītības programmu citas pašvaldības teritorijā esošajā profesionālās izglītības iestādē, jo Gulbenes novadā šo programmu apgūt nav iespējas.			
Bērns, kuram ir noteikta <u>invaliditāte</u> un apgūst vispārējās vai profesionālās izglītības programmu Gulbenes novadā esošajā izglītības iestādē, vai arī apgūst profesionālās izglītības programmu citas pašvaldības teritorijā esošajā profesionālās izglītības iestādē.			
Ir piešķirts <u>trūcīgas</u> vai <u>maznodrošinātas</u> ģimenes statuss un apgūst vispārējās vai profesionālās izglītības programmu Gulbenes novadā esošajā izglītības iestādē, vai arī apgūst profesionālās izglītības programmu citas pašvaldības teritorijā esošajā profesionālās izglītības iestādē.			
Pamatojums atvieglojumu saņemšanai par launagu	Bērna vārds, uzvārds, personas kods un izglītības iestāde	Bērna vārds, uzvārds, personas kods un izglītības iestāde	Bērna vārds, uzvārds, personas kods un izglītības iestāde.
Bērns no <u>daudzbērnu ģimenes</u> , apgūst pamatizglītības programmu Gulbenes novadā esošajā izglītības iestādē.			

Bērns, kuram ir noteikta <u>invaliditāte</u> un apgūst pamatizglītības programmu Gulbenes novadā esošajā izglītības iestādē.			
Ir piešķirts <u>trūcīgas</u> vai <u>maznodrošinātas</u> ģimenes statuss un apgūst pamatizglītības programmu Gulbenes novadā esošajā izglītības iestādē.			
Pamatojums ēdināšanas maksas atvieglojumu saņemšanai par brokastīm, launagu un vakariņām	Bērna vārds, uzvārds, personas kods un izglītības iestāde	Bērna vārds, uzvārds, personas kods un izglītības iestāde	Bērna vārds, uzvārds, personas kods un izglītības iestāde
Bērns, kuram ir noteikta invaliditāte un apgūst pirmsskolas izglītības programmu Gulbenes novadā esošajā izglītības iestādē un uzturas tajā diennakti.			
Bērns no daudz bērnu ģimenes, apgūst pirmsskolas izglītības programmu Gulbenes novadā esošajā izglītības iestādē un uzturas tajā diennakti.			
Bērns, kurš apgūst <u>pamatizglītības</u> vai <u>vispārējās vidējās izglītības</u> programmu Gulbenes novadā esošajā izglītības iestādē un uzturas tajā diennakti un <u>dzīvo internātā ne mazāk kā 80% no tam paredzētā laika.</u>			

Pielikumā dokumenti:

Ar šo apliecinu, ka piekritu manu datu apstrādei Gulbenes novada Sociālajā dienestā šeit minēto nolūku vajadzībām un necelšu nekādus iebildumus attiecībā uz to.

Datu aizsardzības atzina

Iestāde ar šo apliecina, ka informācija un personas dati, ko Jūs esat iesniedzis saistībā ar šo iesniegumu, tiks apkopoti, apstrādāti un glabāti saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (ES) 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis) par fizisko personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46 EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) prasībām, attiecībā uz personas datu aizsardzību.

Iesniedzot savus datus, Jūs piekrītat, ka dati tiek apstrādāti un uzglabāti visu šeit norādīto datu apstrādes laiku, kā arī normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos pēc sākotnējās datu apstrādes tik ilgi, cik tas būtu nepieciešams.

Savāktie dati netiks nodoti trešajām personām, izņemot gadījumus, ja tas būtu nepieciešams šeit noteiktās datu apstrādes nolūkiem, vai, ja šādu pienākumu uzliek normatīvie akti.

Jums ir tiesības jebkurā laikā prasīt savu datu atjaunošanu, informāciju par Jūsu personas datu lietošanu, kā arī prasīt savu datu dzēšanu.

Lēmumu vēlos saņemt:

☐ E-pastā _____

☐ Pa pastu uz deklarēto dzīvesvietas adresi

☐ Saņemt personiski iestādēs

20 ____ .g. „ ____ .” _____

Iesniedzēja paraksts _____

SAŅEMTS
Gulbenes novada vidusskolā

Nr. GNV/4.15/____/____