

Varakļānu novada pašvaldībai

Iesniedzēja vārds, uzvārds	
Personas kods	
Deklarētās dzīvesvietas adrese	
Tālruņa Nr.	

IESNIEGUMS

* Lūdzu piešķirt pabalstu ēdināšanas izdevumu segšanai attālinātā mācību procesa laikā par bērniem:

Bērņa vārds, uzvārds	Personas kods	Varakļānu novada pašvaldības izglītības iestāde	Klase

*** pabalsts tiek piešķirts, ja izglītojamais ir piedalījies attālinātajā mācību procesā**

Apliecinu, ka iesniegumā norādītie bērni nesaņem atbalstu ēdināšanas izdevumu segšanai citā pašvaldībā.

Esmu informēts, ka mans pienākums ir paziņot Varakļānu novada pašvaldībai par jebkurām izmaiņām attiecībā uz iesniegumā minētajiem datiem, kas ietekmē tiesības saņemt pabalstu.

Bezskaidras naudas pārskaitījumu lūdzu veikt uz norādīto bankas kontu:

Ēdināšanas pabalsta saņēmēja **vārds, uzvārds** _____

personas kods _____

Banka _____

Konta Nr. _____

Datu aizsardzības atruna

Varakļānu novada pašvaldība 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 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.

Parakstot šo iesniegumu, ar savu parakstu apliecinu, ka esmu informēts par manu personas datu apstrādi, un piekrītu, ka mani personas dati tiks apstrādāti iesniegumā minētā konkrētā tiesiskā mērķa sasniegšanai.

Datums _____

Paraksts _____