LUDZAS NOVADA SOCIĀLAJAM DIENESTAM

**IESNIEGUMS IKMĒNEŠA PABALSTA PIEŠĶIRŠANAI**

**(PILNGADĪBU SASNIEGUŠAJAM BĀRENIM UN BĒRNAM, KURŠ PALICIS BEZ VECĀKU GĀDĪBAS)**

Vārds, Uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personas kods  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

Deklarētā adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faktiskā/ papildus adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tālrunis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lūdzu piešķirt man ikmēneša pabalstu**

sekmīgi mācos : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (izglītības iestādes nosaukums) (klase,kurss)

Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pabalstu lūdzu pārskaitīt uz manu kredītiestādes/pasta norēķinu sistēmas kontu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Lēmumu vēlos saņemt elektroniski e-pastā: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Klātienē Sociālajā dienestā.
* Lēmumu nevēlos saņemt.

Saskaņā ar spēkā esošiem normatīvajiem aktiem, atļauju apstrādāt manus un mana/u bērna/u personīgos datus, atbilstoši Fizisko personu datu apstrādes likumam.

1. Pārzinis ir Ludzas novada pašvaldība, adrese: Raiņa iela 16, Ludza, Ludzas novads, LV-5701, tālrunis: 65707400, elektroniskā pasta adrese: pasts@ludzasnovads.lv;
2. Datu apstrādes mērķis ir normatīvajos aktos noteikto pienākumu veikšana – sociālās palīdzības sniegšana.
3. Datu aizsardzības speciālista kontaktinformācija – Ludzas novada pašvaldība, Raiņa iela 16, Ludza, Ludzas novads, LV-5701, tālrunis:20384844, elektroniskā adrese: info@raca.lv.
4. Personas datu apstrādes tiesiskais pamatojums: Vispārīgās datu aizsardzības regulas 6. pants-a), b), d), 9. panta 2. punkta a) apakšpunkts, sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma 12. panta 3. daļa.
5. Personas datu saņēmējs – Ludzas novada Sociālā dienesta pilnvarotie darbinieki;
6. Pārzinis iegūtos personas datus neparedz nosūtīt uz trešo valsti vai starptautisku organizāciju, personas dati var tikt nodoti valsts pārvaldes iestādēm, to normatīvajos aktos noteikto pienākumu veikšanai;
7. Personas dati tiek glabātilīdz noteiktā personas datu apstrādes mērķa sasniegšanai, saskaņā ar Ludzas novada Sociālā dienesta noteikto lietu nomenklatūru, dokumentu un arhīvu pārvaldības un citu normatīvo aktu prasībām.

**Informējam, ka Jums kā datu subjektam ir tiesības:**

* atsaukt piekrišanu, pieprasīt pārzinim piekļūt Jūsu, kā datu subjekta, apstrādātajiem personas datiem, lūgt neprecīzo personas datu labošanu vai dzēšanu iesniedzot pamatojumu, Jūsu lūgumam, likumā noteiktajos gadījumos lūgt Jūsu personas datu apstrādes ierobežošanu;
* iesniegt sūdzību par nelikumīgu Jūsu personas datu apstrādi skatīt Ludzas novada pašvaldības privātuma politikā: <http://www.ludzasnovads.lv/>.

20\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iesniedzēja paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_