|  |
| --- |
|  |

**Likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds**

vai izglītojamā (18 g.v.) vārds, uzvārds

**IESNIEGUMS**

Mārupe

Mārupes novada Sporta skolas

direktorei Daigai Žvirblei

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu uzņemt *manu meitu/dēlu/mani*[[1]](#footnote-1) |  |

*(pasvītrot vajadzīgo) vārds, uzvārds*

|  |  |
| --- | --- |
| profesionālās ievirzes / interešu izglītības programmā |  |

*(pasvītrot vajadzīgo) programmas nosaukums*

|  |  |
| --- | --- |
| *Sporta treneris/pedagogs[[2]](#footnote-2)* |  |

*vārds, uzvārds*

**INFORMĀCIJA PAR IZGLĪTOJAMO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VĀRDS, UZVĀRDS** |  | | | | | | | | | | | |
| **DZIMŠANAS DATUMS** |  | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAS KODS** |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| E-pasts  *(aizpilda izglītojamais no 18.g.v.)* |  | | | | | | Tālruņa Nr. | |  | | | |
| Deklarētā dzīvesvietas adrese |  | | | | | | | | | | | |
| Izglītības iestāde |  | | | | | | | | | | | |

Pievienotie dokumenti:

Ģimenes ārsta izziņa vai medicīniskā sporta pārbaudes izziņa (no 10 gadu vecuma) par atļauju nodarboties sporta programmā ar paaugstinātu fizisko slodzi.

**LĪGUMA SLĒDZĒJA - VECĀKA / AIZBILDŅA KONTAKTINFORMĀCIJA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VĀRDS, UZVĀRDS** |  | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAS KODS** |  |  |  |  |  |  | - |  |  | |  |  |  |
| E-pasts |  | | | | | | Tālruņa Nr. | |  | | | | |
| Bankas konta numurs *(pārmaksas atgriešanai, ja tāda radusies)* |  | | | | | | | | | Atzīmēt, ja ir deklarēts Mārupes pašvaldībā | | | |
|  | | | |

**CITA VECĀKA/AIZBILDŅA KONTAKTINFORMĀCIJA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vārds, uzvārds | Tālruņa Nr. | E-pasts | Atzīmēt, ja ir deklarēts Mārupes pašvaldībā |
|  |  |  |  |

Esmu informēts(-a) par *manas meitas/dēla/manu* personas datu apstrādi

Piekrītu, ka Izglītības iestāde veiks Jūsu norādīto personu datu apstrādi saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes regulu Nr.2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti *(ar Mārupes novada pašvaldības datu privātuma politiku var iepazīties pašvaldības tīmekļvietnē* [*https://marupessportaskola.lv/*](https://marupessportaskola.lv/))

Piekrītu, ka šajā iesniegumā norādītais iesniedzēja e-pasts tiks izmantots informācijas nosūtīšanai par sporta Izglītības programmas apgūšanu

Apliecinu, ka esmu iepazīstināts(-a) ar iestādes iekšējās kārtības noteikumiem, nodarbību specifiku, kas atrodami pašvaldības tīmekļvietnē [*https://marupessportaskola.lv/*](https://marupessportaskola.lv/)

***Atzīmēt vajadzīgo (X), lai pretendētu uz maksas atvieglojumiem:***

*2025. gada 28. maija Mārupes novada pašvaldības domes saistošie noteikumi Nr. 18/2025*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Bērns ar invaliditāti***  *(jāuzrāda invaliditātes apliecība)* |  |  | **Trūcīgas, maznodrošinātas**  **personas statuss** *(jāuzrāda izziņa)* |  |
| ***Daudzbērnu ģimene (3 un vairāk bērni)*** *(jāuzrāda “3+ Ģimenes karte”)* |  |  | **Bērns - bārenis**, bez vecāku apgādības *(jāuzrāda bariņtiesas lēmums)* |  |
| ***Brālis/māsa trenējas*** *kādā no* ***Sporta skolas*** *izglītības programmām* |  |  | ***Izceļojis vai nevar atgriezties Ukrainā,*** Krievijas Federācijas izraisītā bruņotā konflikta dēļ, šā bruņotā konflikta norises laikā |  |
|  |  |
| */brāļa / māsas vārds, uzvārds/* |  |
|  |  |
| */sporta veids/* |  |
| ***Brālis/māsa apmeklē pašvaldības mūzikas vai mākslas skolu*** *(jāiesniedz izziņa no izglītības iestādes)* |  |  | **Pašvaldības izglītības iestādes pedagoģiskā darbinieka** bērniem *(jāiesniedz izziņa no darba devēja)* |  |
| **Latvijas izlases spēlētājs vai izlases kandidāts**, sākot no U-16 *(jāiesniedz izziņa no sporta veida federācijas)* |  |  | **Pašvaldības iestāžu darbinieka** bērniem *(jāiesniedz izziņa no darba devēja)* |  |

**Piekrišana bērna/pilngadīgas personas datu apstrādei saistībā ar viņa fotografēšanu un filmēšanu**

Informējam, ka pārzinis personas datu apstrādei ir Mārupes novada domes pašvaldības iestāde – *Mārupes novada Sporta skola (turpmāk – Skola)*, juridiskā adrese: Kantora iela 97, Mārupe, LV-2167, kontaktpersonas tālrunis   
+371 20006235, e‑pasts: eva.maculevica@marupe.lv.

*Skola* veic savu organizēto pasākumu fotografēšanu un filmēšanu, saistībā ar dažādām izglītības iestādes organizētām aktivitātēm un pasākumiem, kurās ir iesaistīti izglītojamie, lai veidotu un atspoguļotu izglītības iestādes dzīvi un vēsturi, tai skaitā attēlu jeb fotogrāfiju formā.

*Skola*, īstenojot izglītības programmas (-u), nodrošina izglītojamo dalību citu organizatoru Sporta pasākumos un sporta sacensībās *(turpmāk – Pasākumu organizatori),* kuros var tikt veikta fotografēšana un filmēšana.

Jūsu bērna/Jūsu fotogrāfijas un/vai videoattēls var tikt publicēts *Skolas* un *Pasākumu organizatoru* tīmekļa vietnē, drukātajos izdevumos, gada grāmatās, pašvaldību un citos medijos vai līdzīgos resursos. Ja Jūsu bērna/Jūsu fotogrāfijas un/vai videoattēls tiks publiskots tīmekļa vietnēs. Ja Jūs vēlēsieties sava bērna/savu fotogrāfiju dzēšanu no *Skolas* vai *Pasākumu organizatoru* tīmekļa vietnes, drukātā izdevuma (līdz brīdim, kad tas ir nodrukāts), gada grāmatās (līdz brīdim, kad tas ir nodrukāts) utt., Jūs varat atsaukt savu piekrišanu sazinoties ar pārzini *(Skolu).*

Esmu informēts(-a), ka mans bērns profesionālās ievirzes/interešu izglītības programmas un citu organizatoru rīkotajos sporta pasākumos var tikt fotografēts vai filmēts un ka fotogrāfijas un audiovizuālais materiāls var tikt publicēts Skolas un Pasākumu organizatoru tīmekļa vietnē, drukātajos izdevumos, gada grāmatās, pašvaldību un citos medijos vai līdzīgos resursos, ar mērķi dokumentēt un popularizēt Skolas un tās audzēkņu sasniegumus, kā arī arhīva vajadzībām. *(atzīmēt vienu atbildi)*:

Piekrītu

Nepiekrītu

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

*datums paraksts un atšifrējums*

**AIZPILDA IZGLĪTĪBAS IESTĀDE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mācību gads | Grupas nosaukums, kurā izglītojamais uzņemts, pārcelts, atskaitīts | Rīkojuma datums, Nr. | Informāciju aizpildīja | |
| (vārds, uzvārds, amats) | (paraksts) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Papildu informācija:**

1. Personas datu aizsardzības speciālists Mārupes novada pašvaldībā, adrese: Daugavas iela 29, Mārupe, LV-2167 e-pasts: DAS@marupe.lv.
2. Personas datu saņēmēji – izglītības iestāde, attiecīgā pašvaldības struktūrvienība/iestāde, Pasākumu organizatori*,* kuriem ir saistība ar minēto pasākumu, kur fotografē un/vai filmē, kā arī jebkura persona, kas likumīgi piekļūst resursiem, kur ar Jūsu atļauju ir izvietotas fotogrāfijas un videoattēli.
3. Jūsu bērna/Jūsu personas datus glabās līdz brīdim, kad Jūs lūgsiet dzēst sava bērna/savu foto un video attēlu vai iebildīsiet sava foto attēla un video attēla publiskošanai.
4. Informējam, ka Jums ir tiesības:

4.1. piekļūt Jūsu bērna/Jūsu personas datiem, normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos lūgt Jūsu bērna/Jūsu personas datu apstrādes ierobežošanu, kā arī iebilst pret apstrādi, pieprasīt datu dzēšanu un atsaukt piekrišanu personas datu apstrādei;

4.2. iesniegt sūdzību par nelikumīgu Jūsu bērna/Jūsu personas datu apstrādi Datu valsts inspekcijā.

1. Pilngadīgā persona [↑](#footnote-ref-1)
2. Iestāde šo informāciju iekļauj, izvērtējot nepieciešamību [↑](#footnote-ref-2)