

_____ (vecāka vai pārstāvja, kas viņu aizstāj vārds, uzvārds)

_____ (tālrunis)

_____ (e-pasts)

IESNIEGUMS

Liepājā

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu _____

2022./2023. mācību gadā, pamatizglītības programmā 21011111, klasē:

- 4.a 4.b 4.c

Kā otru svešvalodu mācīsies **(svešvalodas grupu klasē nodrošina, ja ir pieteikušies vairāk par 12 izglītojamiem):**

- krievu valodu
 vācu valodu

Par bērnu sniedzu sekojošas ziņas:

Personas kods: _____
Bērna deklarētā dzīvesvieta: _____
Bērna faktiskā dzīvesvieta: _____
Bērna tālrunis: _____
Iepriekšējā izglītības iestāde _____

Ziņas par otru vecāku vai personu, kas viņu aizstāj:

Vārds, uzvārds: _____
Tālrunis, e-pasts: _____

Iesniegumam pievienoju sekojošus dokumentus:

- dzimšanas apliecības kopija;
 iepriekš iegūtās izglītības apliecināšanas dokumenta kopiju (liecība), uzrādot oriģinālu; aizgādību apliecināšanas dokumenta kopiju, uzrādot oriģinālu.

Piekrītu, ka personas dati tiks reģistrēti apstrādei Valsts izglītības informācijas sistēmā (VIIS), lai nodrošinātu valsts, pašvaldību un izglītības iestāžu funkciju īstenošanu izglītības jomā (saskaņā ar 17.08.2010. MK noteikumiem Nr.788), E-klasē (saskaņā ar 18.10.2005. MK noteikumiem Nr.779).

Esmu iepazinies ar šādiem izglītības iestādes dokumentiem:

reģistrācijas apliecību;
akreditācijas lapu;
skolas nolikumu;
iekšējās kārtības noteikumiem;
licencēto izglītības programmu;
izglītības programmas akreditācijas lapu.

2022. gada _____

_____ (paraksts)

Piekrišana skolnieka datu apstrādei saistībā ar to publicēšanu

Informējam, ka pārzinis personas datu apstrādei ir **Liepājas Raiņa 6.vidusskola**, Ganību iela 106, Liepāja, LV 3411, tālrunis 63484344, e-pasts 6vsk@liepaja.edu.lv (turpmāk - Skola).

Skola veic dažādu aktivitāšu un pasākumu organizēšanu, kuros piedalās skolnieki. Šīs aktivitātes un pasākumi var tikt fotografēti un atsevišķos gadījumos arī filmēti, lai veidotu Skolas vēsturi. Bez vēstures veidošanas Skola reizēm vēlas atspoguļot tās dzīvi, skolnieku un Skolas sasniegumus, tādējādi iegūtās fotogrāfijas, videoattēls un olimpiāžu rezultāti var tikt publicēti.

Jūs varat nepiekrīst personas datu publicēšanai zemāk norādītajiem nolūkiem. Kā arī savu piekrišanu atsaukt, ja tāda sniegta, jebkurā laikā par to informējot Skolu. Pēc piekrišanas atsaukšanas tiks izņemta publicētā informācija (izņēmuma gadījumos, ja tie tikuši publicēti drukātajos izdevumos).

| Personas datu apstrādes nolūks: Fotogrāfijas un video attēla iegūšana un publicēšana, lai atspoguļotu Skolas dzīvi. | Piekrītu/ Nepiekrītu |
|--|-----------------------------|
| Publicēšana Skolas mājas lapā (citadaskola.lv) | <input type="checkbox"/> |
| Publicēšana Skolas sociālajā tīkla kontā (facebook.com , youtube.com) | <input type="checkbox"/> |
| Publicēšana Skolas drukātajos materiālos (piemēram, gada grāmatā, skolas avīze) | <input type="checkbox"/> |

| Personas datu apstrādes nolūks: Vārda, uzvārda, klases, skolas un sasniegto skolas un pašvaldības līmeņa olimpiāžu rezultātu publicēšana, lai bērna likumiskajam pārstāvim būtu lepnums un pašam skolniekam motivācija turpināt sasniegt izcilus rezultātus. | Piekrītu/ Nepiekrītu |
|---|-----------------------------|
| Publicēšana Liepājas pilsētas pašvaldības mājas lapā (liepaja.lv) | <input type="checkbox"/> |
| Publicēšana Skolas mājas lapā (citadaskola.lv) | <input type="checkbox"/> |
| Publicēšana Skolas sociālajā tīkla kontā (facebook.com) | <input type="checkbox"/> |
| Publicēšana Skolā drukātā veidā (skolas informācijas dēlis) | <input type="checkbox"/> |

| Personas datu apstrādes nolūks: Vārda, uzvārda, klases, skolas un sasniegto skolas un pašvaldības līmeņa sporta sacensību rezultātu publicēšana, lai bērna likumiskajam pārstāvim būtu lepnums un pašam skolniekam motivācija turpināt sasniegt izcilus rezultātus. | Piekrītu/ Nepiekrītu |
|--|-----------------------------|
| Publicēšana Skolas mājas lapā (citadaskola.lv) | <input type="checkbox"/> |
| Publicēšana Skolas sociālajā tīkla kontā (facebook.com) | <input type="checkbox"/> |
| Publicēšana Skolā drukātā veidā (skolas informācijas dēlis) | <input type="checkbox"/> |

Bērns (nepilngadīgā persona) _____
(vārds, uzvārds, klase)

Apliecinu, ka man ir tiesības pārstāvēt iepriekš minēto nepilngadīgo personu un viņa vārdā sniegt piekrišanu personas datu apstrādei.

Paraksts: _____
(likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, datums) Papildus informācija:

- Personas datu aizsardzības speciālista kontaktinformācija: tālr. 63422331, adrese: Rožu iela 6, Liepāja, elektroniskā pasta adrese: das@liepaja.lv
- Personas datu iespējamie saņēmēji – Skolas pilnvarotie darbinieki (fotogrāfiju, videoattēlu glabāšana, drukāto izdevumu izgatavošanas organizēšana, fotogrāfiju un videoattēla publicēšana), Liepājas pilsētas pašvaldības Sabiedrisko attiecību un mārketinga daļa (olimpiāžu rezultātu publicēšana), IT daļa (informācijas un komunikācijas tehnoloģiju resursu administrēšana), pārziņa nolīgtais apstrādātājs (mājas lapas uzturētājs), nepieciešamības gadījumā pārziņa nolīgtais apstrādātājs (fotogrāfs, video operators vai drukātā izdevuma izgatavotājs), kā arī jebkura persona, kas likumīgi piekļūst resursiem, kur izvietotas fotogrāfijas, videoattēli un olimpiāžu rezultāti.
- Jūsu bērna personas datus glabās līdz brīdim, kamēr tiks lūgts dzēst fotogrāfijas un videoattēlus, vai iebildīsiet Jūsu bērna fotogrāfiju, video attēla vai olimpiāžu rezultātu publicēšanai. Sniegtā piekrišana tiks glabāta 5 gadus.
- Informējam, ka Jums ir tiesības:
 - piekļūt Jūsu un Jūsu bērna personas datiem, normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos lūgt Jūsu un Jūsu bērna personas datu apstrādes ierobežošanu, kā arī iebilst pret apstrādi;
 - iesniegt sūdzību par nelikumīgu Jūsu/ Jūsu bērna personas datu apstrādi Datu valsts inspekcijā.

Anketa

Lūdzu, aizpildiet šo anketu, lai Jūsu bērnam skolā varētu sniegt kvalificētu palīdzību nepieciešamības gadījumos, nodibinātu efektīvu saskarsmi un īpašās aprūpes vajadzības.

Skolēna vārds, uzvārds:

Ģimenes ārsts:

Kontakta telefoni ar vecākiem:

Hroniskas saslimšanas:

Biežākās veselības problēmas:

Alerģijas(medikamentozās un pārtikas):

Tas mums būtu jāzina par Jūsu lolojumu:

Piekrītu/ Nepiekrītu , ka manam bērnam tiek izsniegti medikamenti sniedzot pirmo medicīnisko palīdzību akūtas saslimšanas gadījumā.

(vecāku paraksts)

(atšifrējums)

(datums)