
vecāka/aizbildņa vārds, uzvārds

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu _____ Jūsu vadītās skolas
vārds, uzvārds

10. _____ klasē _____
programmā.

- Ziņas par iepriekšējo izglītību (no kuras mācību iestādes)

_____.

- Skolā bērna intereses var pārstāvēt: (pasvītrot)

abi vecāki, tikai māte, tikai tēvs, cits _____

- Iepazinos ar sekojošiem V.Plūdoņa Kuldīgas vidusskolas dokumentiem:

- 1) Izglītības iestādes reģistrācijas apliecība;
- 2) Izglītības iestādes akreditācijas lapas;
- 3) Izvēlētās programmas akreditācijas lapas;
- 4) Izvēlētās programmas licence;
- 5) VPKV nolikums;
- 6) VPKV Iekšējās kārtības noteikumi.

- Esmu informēts/ta, ka piesakot bērnu izglītības iestādē, šajā iesniegumā sniegtie personas dati tiks ievadīti Valsts izglītības informācijas sistēmas datu bāzē (VIIS) un dati tiks apstrādāti izglītības iestādes noteikto mērķu īstenošanai, t.sk. bērna uzņemšanai izglītības iestādē.

Informācija datu apstrādei

Dati tiks apstrādāti atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likuma prasībām

Zinas par bērnu

Vārds, uzvārds _____

Personas kods

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dzimšanas apliecības Nr. _____

Izdošanas datums _____

Izdevējiestāde _____

Deklarētā dzīvesvieta (pilna adrese, pasta indekss)

Faktiskā dzīvesvieta (pilna adrese, pasta indekss)

Zinas par vecākiem/aizbildniem

Tēvs:

Vārds, uzvārds _____ tālrunis _____

Dzīvesvietas adrese _____

Māte:

Vārds, uzvārds _____ tālrunis _____

Dzīvesvietas adrese _____

Aizbildnis:

Vārds, uzvārds _____ tālrunis _____

Dzīvesvietas adrese _____

Par personas datu izmantošanu

Piekrītu, ka mani un mana bērna personas dati tiek izmantoti apstrādei VPKV vajadzībām:

- vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas apliecības dati, deklarētās un faktiskās dzīves vietas adrese, saziņas iespējas- lietvedībā;
- augums, vecums, slimību diagnoze – medicīnas kabinetā.

Nepieciešamības gadījumā dati var tik izmantoti, lai informētu sporta spēļu organizatorus. Pārstāvot skolas intereses, bērna fotogrāfija var tikt izmantota skolas iekšējām vajadzībām, publicēšanai masu informācijas un saziņas līdzekļos.

Piekrītu augstākminētajai informācijai:

(datums)

(paraksts)

V.Plūdoņa Kuldīgas vidusskolas direktorei J.Jansonei

PIEKRIŠANA PERSONU DATU NODOŠANAI

1. Atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likumam un Vispārīgai datu aizsardzības regulai piekrītu, ka V.Plūdoņa Kuldīgas vidusskola ir tiesīga nodot mana dēla/meitas/aizbilstamā _____ (skolēna vārds, uzvārds) personas datus (*izglītojamā vārds, uzvārds, personas kods, deklarētās un faktiskās dzīves vietas adrese; valoda, kurā runā vecāku vai aizbildņu ģimenē, invaliditāte, ģimenes ārsts, pases un dzimšanas apliecības dati, vecāku vai aizbildņu vārds, uzvārds, personas, tālruņa numurs, elektroniskā pasta adrese*) trešajai personai sekojošu funkciju un pienākumu izpildei:

- 1.1. Izglītojamo uzskaitēi Skolvadības informatīvajā sistēmā (VIIS);
- 1.2. Izglītojamo uzskaitēi Valsts pārbaudījumu informatīvajā sistēmā (VPIS);
- 1.3. Pilnvarotu un kompetentu valsts un pašvaldības institūciju informēšanai;
- 1.4. Pakalpojuma „E-klase” elektronisko žurnālu, izglītojamo dienasgrāmatu un liecību lietošanai un sagatavošanai, nodrošinot datu apstrādi un uzglabāšanu elektroniskajā formātā;
- 1.5. Izglītojamo drošības pasākumu nodrošināšanai mācību un audzināšanas procesā skolā un ārpus tās;
- 1.6. Dokumentu sakārtošanai pēc arhīva lietu nomenklatūras.

2. Piekrītu, ka V.Plūdoņa Kuldīgas vidusskola ir tiesīga publiskot mana bērna vārdu un uzvārdu par labiem un teicamiem sasniegumiem mācību un audzināšanas darbā.

3. Piekrītu, ka V.Plūdoņa Kuldīgas vidusskola ir tiesīga izmantot publicēšanai skolas interneta mājas lapā fotogrāfijas, kurās ir identificējams mans bērns, ja fotogrāfiju uzņemšana notiek skolā mācību vai skolas organizēto pasākumu laikā, kā arī novada rīkotajos pasākumos.

Cita būtiska informācija:

/datums/

/vārds, uzvārds; paraksts/