

iesniedzēja vārds, uzvārds

### ***IESNIEGUMS***

Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu \_\_\_\_\_

V.Plūdoņa Kuldīgas vidusskolas \_\_\_\_\_. klasē \_\_\_\_\_.m.g. pamatzglītības programmas apguvei.

Programmas kods 21011111.

***Par bēru sniedzu sekojošas ziņas:***

Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

Personas kods

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

Dzimšanas dati: \_\_\_\_\_

Dzimšanas apliecības Nr: \_\_\_\_\_

Izdošanas datums: \_\_\_\_\_

Izdevējiestāde: \_\_\_\_\_

Bērna deklarētā (pieraksta) dzīvesvieta: \_\_\_\_\_  
adrese, pasta indekss

Faktiskā dzīvesvieta: \_\_\_\_\_  
adrese, pasta indekss

Iepriekšējā izglītības iestāde: \_\_\_\_\_  
izglītības iestādes nosaukums

***Par bēra vecākiem sniedzu sekojošas ziņas:***

Mātes vārds, uzvārds, tālrunis, e-pasts: \_\_\_\_\_

Tēva vārds, uzvārds, tālrunis, e-pasts: \_\_\_\_\_

Aizbildņa (ja ir) vārds, uzvārds, tālrunis, e-pasts: \_\_\_\_\_

***Piesakot bēru izglītības iestādē, esmu iepazinies ar:***

- Izglītības iestādes reģistrācijas apliecību, akreditācijas lapu, programmas licenci un akreditācijas lapu (pieejama elektroniski VIIS publiskajā daļā), Nolikumu, Iekšējās kārtības noteikumiem (skatīt izglītības iestādes mājas lapā).
- Esmu informēts, ka, piesakot bēru 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. bēra uzņemšanai izglītības iestādē.
- Piekrītu, ka šajā iesniegumā norādītais iesniedzēja e-pasts tiks izmantots informācijas nosūtīšanai.

**Piesakot bērnu izglītības iestādē, piekrītu:**

---

## **PERSONAS DATU NODOŠANAI**

1. Atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likumam un Vispārīgai datu aizsardzības regulai piekrītu, ka V.Plūdoņa Kuldīgas vidusskola ir tiesīga nodot mana bērna \_\_\_\_\_ personas datus

/vārds, uzvārds/

(izglītojamā vārds, uzvārds, personas kods, deklarētās un faktiskās dzīves vietas adrese; valoda, kurā runā vecāku vai aizbildņu ģimenē, invaliditāte, ģimenes ārsti, pases un dzimšanas apliecības dati, vecāku vai aizbildņu vārds, uzvārds, personas, tāluņa numurs, elektroniskā pasta adrese) trešajai personai sekojošu funkciju un pienākumu izpildei:

- 1.1. Izglītojamo uzskaitei Skolvadības informatīvajā sistēmā (VIIS);
  - 1.2. Izglītojamo uzskaitei Valsts pārbaudījumu informačīvajā 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*

---

*paraksts*