

Nr.3/2024/\_\_\_\_\_

Daugavpils pedagoģiski medicīniskajai komisijai

vecāku (aizbildņu), bāriņtiesas pārstāvja, ja bērns ievietots audžuģimenē,  
**vārds, uzvārds, personas kods**

(mājas adrese, tālrunis)

(e-pasts)

### IESNIEGUMS

Lūdzu ieteikt mācības mājās manam dēlam/meitai aizbildniecībā esošā.

Esmu informēts/a un piekrītu, ka:

-šajā iesniegumā minēto, kā arī komisijai iesniegtajos dokumentos norādīto personas datu apstrāde notiek Ministru kabineta 2012.gada 16.oktobra noteikumu Nr.709 "Noteikumi par pedagoģiski medicīniskajām komisijām" 2.punktā noteiktā komisijas atzinuma sagatavošanas nolūkā;

-personas datu apstrādes pārzinis ir Valsts izglītības satura centrs (adrese: Vaļņu iela 2, Rīga, LV-1050, tālrunis: 67216500, fakss: 67223801, e-pasts: [visc@visc.gov.lv](mailto:visc@visc.gov.lv));

-personas dati tiks glabāti pastāvīgi,

-man ir tiesības iepazīties ar izglītojamā personas datiem un prasīt neprecīzu vai nepilnīgu datu labošanu vai dzēšanu, vai apstrādes ierobežošanu attiecībā uz izglītojamā, vai tiesības iebilst pret nepamatotu datu apstrādi;

- man ir tiesības iesniegt sūdzību Datu valsts inspekcijā par personas datu aizsardzības noteikumu pārkāpumu.

#### **Sniedzu ziņas par izglītojamo:**

Izglītojamā vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

Izglītojamā personas kods \_\_\_\_\_

Izglītojamā dzīvesvietas adrese \_\_\_\_\_

Izglītības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_

Klase (grupa) \_\_\_\_\_

#### **Komisijai iesniegto dokumentu saraksts:**

Skolas informācija par izglītojamo 20\_\_ . g. \_\_\_\_\_ uz \_\_\_\_\_ lp.

Psihologa \_\_\_\_\_ 20\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Logopēda \_\_\_\_\_ 20\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Psihiatra \_\_\_\_\_ 20\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Ārsta \_\_\_\_\_ 20\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Ģimenes ārsta \_\_\_\_\_ 20\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Vecāku (aizbildņu) vai bāriņtiesas pārstāvja:

(paraksts, datums)

(vārds, uzvārds)

#### **Atzinumu/konsultāciju saņēmumu:**

(paraksts, datums)

(vārds, uzvārds)

