

CĒSU PILSĒTAS SPORTA SKOLA

Reģistrācijas Nr. 40900002827

Adrese: Piebalgas iela 18, Cēsis, Cēsu novads, LV - 4101

tālrunis 29360984, e-pasts: sportaskola@cesusportaskola.lv

www.cesusportaskola.lv

Audzēkņa reģistrācijas Nr.

Foto

Mācību programmas grupas izvērtēšanas

FotoProfesionālās izvērtēšanas
izvērtēšanas programmas izvērtē
2024.-2025.g.**Foto****IESNIEGUMS**Lūdzu uzņemt manu (dēlu, meitu) _____
/vārds, uzvārds/Cēsu pilsētas Sporta skolas _____ nodaļā pie trenera _____
(sporta veids) (vārds, uzvārds)**Sniedzu šādas ziņas:**

1. Dzimšanas dati ____./ dd.mm.gggg/
2. Izglītojamā personas kods ____ - ____ IZGLĪTOJAMĀ mob. tālr.Nr. _____,
Lai būtu pieejams **Sporta skolas E-klases profils**, ja nav tālr. Nr., Eklases parole tiks piešķirta manuāli.
3. Izglītojamā **deklarētā un faktiskā** dzīvesvietas adrese /ja tās atšķiras/ _____
4. Kādu skolu un klasi apmeklē _____

Izglītojamā vecāku (aizbildņu) -**Vārds, uzvārds, tālrunis Nr.** (lai aktivizētu Sporta skolas E-klases profilu), **e-pasta adrese.****Vecākam, ar kuru tiks slēgts programmas apguves līgums, PERSONAS KODS.**

Māte _____

Tēvs _____

Iesniegumam pievienoju: /lūdzu atzīmēt ar X/

- ☐ ģimenes ārsta izziņu ar norādi „atļauts nodarboties ar sportu paaugstinātas fiziskas slodzes apstākļos”
- ☐ fotogrāfiju - izglītojamā apliecībai (vēlams 3x4cm)
- ☐ saskaņā ar Cēsu novada domes Saistošajiem noteikumiem „Par līdzfinansējuma samaksas kārtību izglītības iestādēs, kuras darbojas Cēsu novada teritorijā un īsteno profesionālās ievirzes un interešu izglītības programmas”, apņemos savlaicīgi veikt vecāku līdzfinansējuma iemaksas pēc piedādītā rēķina

☐ **ATVIEGLOJUMA STATUSS (jā) 25% (2 bērni Sporta skolā) 50% (daudzbērnu ģimene)**☐ apņemos rakstiski brīdināt par nodarbību apmeklējuma pārtraukšanu, iesniedzot iesniegumu Cēsu pilsētas Sporta skolā.**APLIECINU, ka** ☐ PIEKRĪTU ☐ NEPIEKRĪTU

Sava bērna personas datu (t.sk. fotogrāfiju, video) apstrādei, izmantošanai un publiskošanai Cēsu pilsētas Sporta skolas darba popularizēšanai, audzēkņu sasniegumu atspoguļošanai.

Ar Cēsu pilsētas Sporta skolas Iekšējiem kārtības noteikumiem ir iepazinušies un apņemas ievērot līguma slēdzēs vecāks un izglītojamais.

/izglītojamā vecāku (aizbildņu) paraksts/

/paraksta atšifrējums/

datums: _____

*IESNIEGUMU vecākam iespējams parakstīt elektroniski, sūtot uz e-pastu sportaskola@cesusportaskola.lv*PROGRAMMAS APGUVES LĪGUMS tiks sagatavots, elektroniski parakstīts un nosūtīts uz Jūsu norādīto e-pastu, kuru vecākam, elektroniski parakstot, jānosūta atpakaļ uz sportaskola@cesusportaskola.lv

Uzņemšanas rīkojums Nr.3-1/202.. ____, datums _____

Atskaitīšanas rīkojums Nr. ____, datums _____

SAŅEMTS
CĒSU PILSĒTAS SPORTA SKOLĀ
202__ . gada _____
Nr. _____ paraksts**Šajā iesniegumā minēto personu datu apstrādi Cēsu pilsētas Sporta skola veic sporta izglītības programmu īstenošanas nolūkā.**