

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu _____

vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas datums

_____ Ludzas pilsētas vidusskolas ____ klasē vispārējās
vidējās izglītības programmā (kods 31016011), lai apgūtu:

- ☐ dabaszinātņu kursa komplektu, kas nodrošina padziļinātu bioloģijas, ķīmijas, sociālo zinātņu apguvi,
- ☐ dabaszinātņu kursa komplektu, kas nodrošina padziļinātu bioloģijas, fizikas, ķīmijas apguvi,
- ☐ matemātikas, un IKT kursa komplektu, kas nodrošina padziļinātu matemātikas, angļu valodas, programmēšanas apguvi

Svešvalodas, kuras vēlas apgūt: ☐ angļu valoda ☐ vācu valoda ☐ krievu valoda

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:

- ☐ personas lieta,
- ☐ iepriekš iegūto izglītību/daļēju izglītības ieguvu apliecinoša dokumenta kopija (liecība, sekmju izraksta kopija,
- ☐ medicīniskā karte (026/u veidlapa / cits normat. aktos noteikts izsmēlošu veselības stāvokli raksturojošs dokuments).

Ziņas par bērnu:

_____ (bērna deklarētā dzīvesvietas adrese, pasta indekss)

_____ (bērna faktiskā dzīvesvietas adrese, pasta indekss, ja atšķiras no deklarētās dzīvesvietas adrese)

_____ (bērna tālruņa numurs)

☐ **Iepazīnos** ar Ludzas pilsētas vidusskolas reģistrācijas apliecību, akreditācijas lapu, Ludzas pilsētas vidusskolas nolikumu, iekšējās kārtības noteikumiem, bibliotēkas un lasītavas lietošanas noteikumiem, licencēto izglītības programmu, izglītības programmu akreditācijas lapu, mācību sasniegumu vērtēšanas kārtību.

Piekrītu sniegt vecāku kontaktinformāciju informatīvu ziņojumu saņemšanai no IZM:

Tēvs ☐ _____ **Māte** ☐ _____
tālrunis, e-pasts tālrunis, e-pasts

☐ **Piekrītu** / ☐ **nepiekrītu**, ka uzņemtās fotogrāfijas un video, kas saistīts ar skolas mācību un audzināšanas procesa atspoguļošanu un kurā redzams mans bērns, tiek izmantotas skolas tīmekļa vietnēs, citos e-vides resursos, skolas informācijas stendos, bukletos un citos poligrāfiskos izdevumos.

☐ **Piekrītu** / ☐ **nepiekrītu**, ka mana bērna vārds, uzvārds un/vai viņa radīts darbs tiek publicēts skolas tīmekļa vietnēs, citos e-vides resursos, skolas informācijas stendos, bukletos un citos poligrāfiskos vai elektroniskos izdevumos.

☐ **Apliecinu**, ka iesniegumā sniegtā informācija ir patiesa.

Esmu informēts/ta, ka piesakot bērnu izglītības iestādē, šajā iesniegumā sniegtie personas dati:

- 1) tiks ievadīti Valsts izglītības informācijas sistēmas datu bāzē (VIIS), elektroniskajā bibliotēku datu bāzē ALISE un, dati tiks apstrādāti izglītības iestādes noteikto mērķu sasniegšanai, t.sk. bērna uzņemšanai izglītības iestādē;
- 2) tiks izmantoti Ludzas pilsētas vidusskolas dokumentācijas kārtošana;
- 3) norādītais iesniedzēja e-pasts/tālruņa numurs var tikt izmantots saziņai, informācijas nosūtīšanai.

Informējam, ka personas dati tiks apstrādāti Ludzas pilsētas vidusskolas noteiktā mērķa īstenošanai: nodrošināt iedzīvotājiem izglītības pieejamību t.sk. administrēt mācību un audzināšanas procesu Ludzas pilsētas vidusskolā, Blaumaņa ielā 4, Ludza, Ludzas novads, LV-5701.

Personas datu apstrādes pārzinis ir Ludzas novada pašvaldība, reģistrācijas Nr.90000017453, adrese: Raiņa iela 16, Ludza, Ludzas novads, LV-5701, tālrunis: 65707400, elektroniskā pasta adrese: pasts@ludzasnovads.lv;
Personas datu aizsardzības speciālista kontaktinformācija - elektroniskā pasta adrese: datuaizsardziba@ludzasnovads.lv
Detalizētāka informācija par personas datu apstrādi ir atrodama vietnē: www.ludzasnovads.lv.

Datums: _____

