Ādažu novada pašvaldības
Jaunatnes lietu speciālistei

Ievai Pelcmanei
(vārds, uzvārds)

____._____._____.
(*datums)*

25715070
(tālruņa nr.)

Vecāku piekrišana bērna dalībai pasākumā bērniem līdz 17 gadiem

Ar šo apliecinu, ka **piekrītu**, ka mans bērns _____,
(bērna vārds, uzvārds.,vecums)

piedalīsies Projektu naktī no **no 17. aprīļa plkst. 18.00 līdz 18. aprīļa plkst. 11.00** ***Carnikavas jauniešu telpās, Stacijas ielā 5.*** Piekrītu, ka man bērns pasākuma laikā **var tikt fotografēts**, vai filmēts un ka fotogrāfijas un audiovizuālais materiāls var tikt publiskots pašvaldības izdevumos, tīmekļvietnēs un profilos sociālajos tīklos. Esmu informēts, ka varu vērsties Ādažu novada pašvaldībā un lūgt dzēst fotogrāfijas vai audiovizuālos materiālus, kuros mans bērns ir redzams.

Datu pārzinis ir Ādažu novada pašvaldība, reģistrācijas Nr. 90000048472, juridiskā adrese: Gaujas iela 33A, Ādaži, Ādažu novads, LV-2164, kas veic personas datu apstrādi iesniegumā noradītajam mērķim. Jebkurus fizisko personu datus Ādažu novada pašvaldība izmanto atbilstoši privātuma politikai (www.adazi.lv/wp-content/uploads/2018/08/Privatuma-politika_Adazi_apstiprinatie.pdf) un ārējo normatīvo aktu prasībām.

Iesniedzējs

(vārds, uzvārds) *(datums, paraksts)*