**TALSU NOVADA SOCIĀLAJAM DIENESTAM**

|  |  |
| --- | --- |
| Iesniedzējs:  |  |
| Personas kods:  |  |
| Deklarētā adrese:  |  |
| Faktiskā adrese:  |  |
| Iesniedzēja tālrunis: |  |
| Iesniedzēja e-pasts: |  |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu piešķirt pabalstuēdināšanas izdevumu apmaksai par:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Izglītības iestāde*(skolēniem –klase)* | Personas kods |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

[ ]  ar pārskaitījumu pakalpojuma sniedzējam

**Datu aizsardzības atruna**

 Talsu novada pašvaldība ar šo apliecina, ka informācija un personas dati, ko Jūs esat iesniedzis saistībā ar šo iesniegumu, tiks apkopoti, apstrādāti un glabāti saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (ES) 2016/679 (2016.gada 27.aprīlis) par fizisko personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46 EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) prasībām, attiecībā uz personas datu aizsardzību.

 Iesniegto personas datu pārzinis ir Talsu novada pašvaldība, juridiskā adrese Kareivju iela 7, Talsi, Talsu novads.

 Iesniedzot savus datus, Jūs piekrītat, ka dati tiek apstrādāti un uzglabāti visu šeit norādīto datu apstrādes laiku, kā arī normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos pēc sākotnējās datu apstrādes tik ilgi, cik tas būtu nepieciešams.

 Jums ir tiesības jebkurā laikā prasīt savu datu atjaunošanu, kā arī informāciju par Jūsu personas datu lietošanu.

Esmu informēts (-a), ka pašvaldībai ir tiesības pārbaudīt iesniegumā norādīto ziņu patiesumu, tai skaitā atbilstību valsts reģistros iekļautajām ziņām.\*

**Lēmumu vēlos saņemt:**

[ ]  pa pastu uz iesniegumā norādīto adresi

[ ]  personīgi Sociālajā dienestā

[ ]  elektroniski (ar drošu elektronisko parakstu) iesniegumā norādītājā elektroniskā pasta adresē

|  |  |
| --- | --- |
| Iesniedzēja paraksts\*:  |   |

Datums

|  |
| --- |
| Lēmuma Nr. |
| Datums: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sociālais darbinieks: |   |
|  | (Vārds Uzvārds) (paraksts) |

 SAŅEMTS

 Talsu novada Sociālajā dienestā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 20\_\_\_.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_