**Madonas novada pašvaldībai**

Saieta laukums 1, Madona, Madonas novads, LV-4801

pasts@madona.lv

|  |
| --- |
|       |
| (iesniedzēja vārds, uzvārds) |
|       |
| (e-pasts) |
|       |
| (tālrunis) |

**Pieteikums atbalstam ēdināšanas izdevumu saņemšanai**

**attālinātā mācību procesa laikā**

**vispārizglītojošo skolu 7.-12.klašu skolēniem**

1. **Informācija par bērnu/-iem**

*(Lūdzam aizpildīt informāciju tikai par bērniem, kas mācās 7.-12.klasē. Ja bērnu skaits ģimenē lielāks par 3, lūdzam par pārējiem bērniem aizpildīt vēl vienu pieteikumu)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bērna vārds, uzvārds | Bērna personas kods | Izglītības iestāde | Klase | Bērna likumiskā pārstāvja statuss (vecāks, aizbildnis, audžuģimene) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

1. **Informācija par bērna/-u dzīvesvietu** *(lūdzam aizpildīt informāciju)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adrese |
| Deklarētās dzīvesvietas adrese |       |

1. **Izvēlieties atbalsta veidu** (*iespējams izvēlēties* ***tikai vienu*** *atbalsta veidu uz visu attālinātā mācību procesa laiku. Izvēlēto atbalsta veidu nebūs iespējams mainīt!):*

* 1. [ ]  **pārtikas pakas saņemšana norādītajā adresē**

*Svarīgi!*

* *Pārtikas pakas piegādi uz pieteikumā norādīto adresi nodrošina TIKAI Madonas novada pašvaldības administratīvās teritorijas robežās!*
* *Ja izglītojamā dzīvesvieta ir deklarēta citā novadā, pārtikas paku piegādā uz skolēna izglītības iestādi!*
* *Ja pārtikas paka netiek izņemta piegādes vai nākamās dienas laikā, tā tiek atgriezta pārtikas pakas sagatavotājam un atkārtoti par šo periodu atbalsts netiek nodrošināts!*

*(lūdzam norādīt piegādes adresi)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* 1. [ ]  **bezskaidras naudas pārskaitījums** uz pieteikumā norādīto bankas kontu

|  |  |
| --- | --- |
| Ēdināšanas atbalsta saņēmējs (konta īpašnieks): |       |
|  | (vārds, uzvārds, personas kods) |
| Konta numurs ēdināšanas atbalsta pārskaitījumam: |       |

Datu aizsardzības atruna

[ ]  Piekrītu pieteikumā norādīto personas datu apstrādei.

Esmu informēts, ka pieteikumā norādīto personas datu apstrādes pārzinis ir Madonas novada pašvaldība, adrese Saieta laukums 1, Madona, Madonas novads, LV-4801, e-pasts: datuaizsardziba@madona.lv, tālrunis: 67419000.

Personas dati, ko Jūs esat iesniedzis saistībā ar šo pieteikumu, 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, ar ko atceļ Direktīvu 95/46 EK (vispārīgā datu aizsardzības regula) prasībām, attiecībā uz personas datu aizsardzību. Dati tiks apstrādāti tikai atbalsta ēdināšanas izdevumu saņemšanai attālinātā mācību procesa laikā nodrošināšanai un personas datus apstrādās līdz pieteikumā minēto darbību pilnīgai izpildei.

Esmu informēts (-a), ka man ir tiesības piekļūt saviem un/vai bērna personas datiem, labot tos, ja tie ir neprecīzi, normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos lūgt personas datu apstrādes ierobežošanu, iebilst pret personas datu apstrādi, pretlikumīgas personas datu apstrādāšanas gadījumā vērsties ar sūdzību Datu valsts inspekcijā.

[ ]  Apliecinu, ka iesniegumā norādītie bērni nesaņem atbalstu ēdināšanas izdevumu segšanai citā pašvaldībā.

[ ]  Esmu informēts, ka mans pienākums ir paziņot Madonas novada pašvaldībai par jebkurām izmaiņām attiecībā uz iesniegumā minētajiem datiem, tajā skaitā bērnu deklarētās dzīvesvietas adresi, izglītības iestādi, kontaktinformāciju, kas ietekmē tiesības saņemt atbalstu ēdināšanas izdevumiem.

Paraksts

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datums: 2020.gada      .     .