1.pielikums

Ventspils novada domes 2024.gada 29.februāra

saistošajiem noteikumiem Nr.5

“Ventspils novada pašvaldības pirmskolas

izglītības nodrošināšanas funkcijas īstenošanas kārtība”

|  |
| --- |
| Bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, tālrunis |
|  |
| Bērna likumiskā pārstāvja deklarētās dzīvesvietas adrese, pasta indekss |
|  |
| Vēlos saņemt informāciju elektroniski 🞏 |
| e-pasts: |  |

**PIETEIKUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu reģistrēt  |  |
|  | *(bērna vārds, uzvārds)* |
| personas kods |  | - |  |
|  |  |

deklarētās dzīves vietas adrese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uzņemšanai pirmsskolas izglītības programmas apguvei Ventspils novada pirmsskolas izglītības iestādē \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vēlamais laiks bērna uzņemšanai izglītības iestādē 20\_\_\_/20\_\_\_ mācību gads 1.septembris.

Prioritātes uzņemšanai ārpus kārtas (atzīmēt izvēlēto prioritāti):

|  |  |
| --- | --- |
| LR likumos noteiktā kartībā |  |
| Iestādes darbinieka bērns |  |
| Māsa/brālis jau apmeklē izglītības iestādi |  |
| Citas prioritātes  |  |

**Esmu informēts, ka:**

• jebkuru pieteikumā minēto ziņu izmaiņu gadījumā par to jāziņo personīgi vai elektroniski;

• reģistrācija pirmsskolas izglītības programmas apguvei negarantē vietu izglītības iestādē pieteikumā norādītajā laikā.

Apliecinu, ka norādītās ziņas ir patiesas.

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

Bērna likumiskā pārstāvja paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(paraksts atšifrējums)*

Pieteikuma saņemšanas datums, reģistrācijas numurs

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

Reģistrācijas pieteikuma kopiju saņēmu­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

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

 *(paraksts atšifrējums)*

Izglītības iestādes vadītājs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(paraksts atšifrējums)*

2.pielikums

Ventspils novada domes 2024.gada 29.februāra

saistošajiem noteikumiem Nr.5

“Ventspils novada pašvaldības pirmskolas

izglītības nodrošināšanas funkcijas īstenošanas kārtība”

|  |
| --- |
| ***Ventspils novada pirmsskolas izglītības iestādes***  |
|  |
| *(pirmsskolas izglītības iestādes nosaukums)* |

*vadītājai*

|  |
| --- |
|  |
| *(vārds, uzvārds)* |
|  |
| *(bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)* |

**IESNIEGUMS**

**BĒRNA UZNEMŠANAI PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀDĒ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu (aizbilstamo) |  |  |
| *(bērna vārds, uzvārds)* |

*Ventspils novada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pirmsskolas izglītības iestādē "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_", kas īsteno pirmsskolas izglītību:*

|  |  |
| --- | --- |
| |\_\_| | pirmsskolas izglītības programmā, kods 01 011111  |
| |\_\_| | speciālajā pirmsskolas izglītības programmā izglītojamiem ar jauktiem attīstības traucējumiem, kods  |

***Par dēlu/meitu (aizbilstamo) sniedzu šādu informāciju:***

|  |  |
| --- | --- |
| *personas kods* |  |

*deklarētā dzīvesvieta:*

|  |
| --- |
|  |
| *(adrese, pasta indekss)* |

*faktiskā dzīvesvieta (norādīt, ja atšķiras no deklarētās):*

|  |
| --- |
|  |
| *(adrese, pasta indekss)* |

***Lūdzu piešķirt vietu ārpus kārtas pirmsskolas izglītības programmas apguvei, pamatojoties uz prioritāti*** *(atzīmēt ar "X"):*

* *Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktās tiesības bērnu izglītības iestādē iekārtot ārpus kārtas;*
* *vecāks/-i strādā šajā izglītības iestādē:*

|  |
| --- |
|  |
| *(vārds uzvārds, amats)* |

* *šajā izglītības iestādē mācās bērna brālis vai māsa:*

|  |
| --- |
|  |
| *(vārds, uzvārds)* |

***Par dēla/meitas vecākiem (aizbildņiem) sniedzu šādu informāciju:***

|  |  |
| --- | --- |
| MĀTE |  |
|  | *(vārds, uzvārds, deklarētās dzīvesvietas adrese)* |
|  |  |
|  | *(saziņai: tālruņa numurs un/vai e-pasta adrese (ja ir)* |

|  |  |
| --- | --- |
| TĒVS |  |
|  | *(vārds, uzvārds, deklarētās dzīvesvietas adrese)* |
|  |  |
|  | *(saziņai: tālruņa numurs un/vai e-pasta adrese (ja ir)* |

***Saziņai ar izglītības iestādi izvēlos un piekrītu izmantot zemāk norādīto(-s) veidu(-s)*** *(atzīmēt ar X)****:***

⁪

* pa tālruni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tālruņa numurs)*

* elektroniski\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*elektroniskā pasta adrese*)

*Ja izglītojamā vecākiem vai likumiskajam pārstāvim ir aktivizēts oficiālās elektroniskās adreses konts, izglītības iestāde saziņai un elektronisko dokumentu apritei ar personu izmantos personas oficiālo elektronisko adresi.*

*Pielikumā*:

Í iesniedzēja personu apliecinošs dokuments - *uzrādīšanai*;

Í bērna dzimšanas apliecība vai personu apliecinošs dokuments - *uzrādīšanai*;

Í bērna medicīniskā karte (veidlapa 026/u);

Í bāriņtiesas lēmuma par bērna ārpusģimenes aprūpi vai aizbildņa iecelšanu kopija, *uzrādot oriģinālu*;

Í dokuments, kas apliecina kādam no vecākiem Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktās sociālās garantijas vai tiesības bērnu iekārtot izglītības iestādē ārpus kārtas.

*Esmu iepazinies (-usies) ar:*

- izglītības iestādes dibinātāja noteikto kārtību, kādā izglītojamo uzņem pirmsskolas izglītības iestādē,

- izglītības iestādes reģistrācijas apliecību,

- izglītības iestādes akreditācijas lapu,

- izglītības programmu licencēm,

- izglītības programmu akreditācijas lapām,

- izglītības iestādes nolikumu,

- izglītības iestādes Iekšējās kārtības noteikumiem,

-izglītības iestādes noteikto personas datu apstrādes kārtību un citiem mani interesējošiem dokumentiem.

*Esmu informēts par personas datu apstrādi:*

*Pārzinis* personas datu apstrādei ir Ventspils novada pašvaldība. Adrese: Skolas iela 4, Ventspils, LV-3601, reģistrācijas Nr.90000052035, tālr. 63629420, e-pasts: *info@ventspilsnd.lv*

Personas datu aizsardzības speciālista kontaktinformācija:*datuaizsardziba@ventspilsnd.lv*

*Apstrādes mērķis*: nodrošināt izglītības pakalpojuma sniegšanu.

*Tiesiskais pamats* personas datu apstrādei ir pārzinim tiesību aktos noteikto juridisko pienākumu izpilde (Vispārīgās datu aizsardzības regulas 6.panta 1.punkta c apakšpunkts, Izglītības likums, Vispārējās izglītības likums, Ventspils novada domes \_\_\_\_.2024.saistošie noteikumi Nr.\_\_\_\_ "Kārtība, kādā Ventspils novada pašvaldība īsteno pirmsskolas izglītības nodrošināšanas funkciju" un citi).

*Personas datu saņēmēji:* datu subjekts par sevi, pārziņa pilnvarotie darbinieki, apstrādātājs tikai tādā apjomā, lai tas varētu nodrošināt un sniegt pakalpojumu pārzinim atbilstoši savstarpēji noslēgtajam līgumam, datu aizsardzības speciālists tikai tādā apjomā, lai varētu nodrošināt uzdevumu izpildi atbilstoši Vispārīgai datu aizsardzības regulai, normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos valsts un pašvaldību amatpersonas, kuras pārzinis pirms datu izpaušanas ir identificējis. Personas dati netiek nosūtīti uz trešajām valstīm vai starptautiskām organizācijām.

Personas dati tiks glabāti atbilstoši izglītības iestādes lietu nomenklatūrai un arhīvu jomu reglamentējošiem normatīviem aktiem ne ilgāk, kā nepieciešams attiecīgā personas datu apstrādes mērķa sasniegšanai..

Izglītības iestādei ir tiesības pakalpojuma sniegšanai nepieciešamos personas datus iegūt no valsts informācijas sistēmām, reģistriem, datubāzēm. Ja izglītības iestāde īsteno speciālās izglītības programmu, pārzinis pakalpojuma nodrošināšanai un atbilstošo ziņu par izglītojamo iegūšanai izmanto Valsts un pašvaldību pedagoģiski medicīnisko komisiju informācijas sistēmas datus.

*Datu subjekta tiesības*:

1. Pieprasīt pārzinim piekļūt saviem personas datiem, lūgt neprecīzo personas datu labošanu vai dzēšanu, iesniedzot pamatojumu lūgumam, likumā noteiktajos gadījumos lūgt personas datu apstrādes ierobežošanu, kā arī iebilst pret apstrādi.

2. Iesniegt sūdzību par nelikumīgu personas datu apstrādi iestādes vadītājam un, nepanākot sev vēlamo rezultātu,- uzraudzības iestādē - Datu valsts inspekcijā ( Blaumaņa iela 11/13-11,Rīga, LV-1011).

*Iesnieguma iesniedzējs apņemas informēt citas personas, kas minētas šajā iesniegumā, par to personu datu apstrādi, kas saistītas ar šī iesnieguma izskatīšanu.*

*20\_\_\_. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apliecinu, ka norādītās ziņas ir patiesas: |  |  |
|  *(bērna likumiskā pārstāvja paraksts, tā atšifrējums)* |