

Izglītības iestādes _____

direktoram _____

Izglītojamā vai likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds _____

Personas kods _____

Deklarētās dzīvesvietas adrese _____

Kontakttālrunis _____ E-pasts _____

PIETEIKUMS

PAR BRAUKŠANAS MAKSAS ATVIEGLOJUMU PIEŠĶIRŠANU

Lūdzu piešķirt braukšanas maksas atvieglojumu

Izglītojamā vārds, uzvārds _____

Personas kods _____

Deklarētās dzīvesvietas adrese _____

Izglītības iestāde _____

Apliecinu, ka norādītā informācija ir precīza un patiesa. Apņemos ievērot, ka jebkuru pieteikumā norādīto apstākļu izmaiņu gadījumā jāinformē izglītības iestāde. Parakstot šo pieteikumu, piekrītu, ka Ogres novada pašvaldība, atbilstoši Latvijas Republikā spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem, kas regulē personas datu aizsardzību, apstrādā manus personas datus.

Personas datu apstrādes mērķis – pašvaldības braukšanas maksas atvieglojumu piešķiršanai saskaņā ar Ogres novada pašvaldības 2022.gada 25. augusta saistošajiem noteikumiem Nr. 22/2022 "Par braukšanas maksas atvieglojumu izglītojamajiem Ogres novadā".

*Datums _____

*Paraksts, atšifrējums _____

* Paraksts un datums nav nepieciešams, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu, kas satur laika zīmogu.