**A-5 Daugavpils valstspilsētas pašvaldības iestādei**

 **“Sociālais dienests”**

Adrese: Vienības iela 8, Daugavpils, LV-5401

 e-pasts: socd@socd.lv

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

 *(vārds, uzvārds)*

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

 *(personas kods)*

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

 *(adrese)*

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

 *(tālrunis; e-pasts)*

**IESNIEGUMS**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Pielikumā** (uzskaitīt dokumentus):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**🞎 *Apliecinu****, ka esmu informēts:*

*- par to, ka iesnieguma izskatīšanai Sociālais dienests, izpildot juridisku pienākumu, apstrādās manus un manā mājsaimniecībā esošo personu datus atbilstoši Vispārīgās datu aizsardzības regulas un citu normatīvo aktu prasībām,
- par manu un manā mājsaimniecībā esošo personu datu apstrādi tiesībām kā datu subjektiem.*

**🞎 *Apliecinu****, ka esmu informējis manā mājsaimniecībā esošās personas par viņu datu apstrādi un datu subjekta tiesībām.
Informācija par personas datu apstrādi un personas tiesībām pieejama Sociālā dienesta tīmekļa vietnē:* [*www.socd.lv*](http://www.socd.lv) *un klātienē Lāčplēša ielā 39, Vienības ielā 8, Liepājas ielā 4, Daugavpilī, vai iesūtot jautājumus ar piezīmi “Datu aizsardzības speciālists” uz e-pastu:* *datuaizsardziba@socd.lv**.*

20\_\_\_\_. gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(iesniedzēja paraksts un atšifrējums)*

 **SAŅEMTS**

Daugavpils valstspilsētas pašvaldības

iestāde “Sociālais dienests”

Nr. 8.–7./ 2024./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| (datums) |