Sociālās integrācijas valsts aģentūrai

Dubultu prospekts 71, Jūrmala, LV-2015

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ( vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(personas kods)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ( adrese)

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

 ( tālrunis, e-pasts, e-adrese)

IESNIEGUMS

 Lūdzu piešķirt man sociālās rehabilitācijas pakalpojumu institūcijā no valsts budžeta līdzekļiem kā **Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībniekam**/ Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušai personai.

Iesniegumam pievienota Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieka/ Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietušās personas apliecības Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kopija.

Esmu informēts(a) par to, ka Sociālās integrācijas valsts aģentūra veiks manu personas datu (vārds, uzvārds, personas kods, deklarētās dzīvesvietas adrese, tālr.nr., e-pasta adrese, e-adrese, diagnoze, funkcionēšanas ierobežojumi, ja tādi ir, u.c.) apstrādi, lai nodrošinātu manis pieprasītā pakalpojuma piešķiršanu un dokumentēšanu.

Personas datus saturoši dokumenti tiks glabāti Sociālās integrācijas valsts aģentūrā Valsts arhīva noteikto laiku.

Ar savu parakstu apliecinu, ka atļauju veikt manu personas datu apstrādi (reģistrēšanu, ievadīšanu informācijas sistēmās un datu bāzēs, pārbaudi, glabāšanu, izmantošanu noteikto statistikas un publisko pārskatu sagatavošanai).

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

 (datums) (iesniedzēja paraksts, atšifrējums)