**Sociālās integrācijas valsts aģentūrai**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (vārds, uzvārds) |
|  |  |
|  | (personas kods) |
|  |  |
|  | (deklarētā dzīvesvietas adrese) |
|  |  |
|  | (faktiskā dzīvesvietas adrese) |
|  |  |
|  | (kontakttālruņa numurs) |
|  |  |
|  | (e-pasta adrese) |

**Iesniegums par profesionālās piemērotības noteikšanas pakalpojuma piešķiršanu**

Lūdzu piešķirt profesionālās piemērotības noteikšanas pakalpojumu. Apliecinu gatavību aktīvi līdzdarboties un ievērot ieteikumus pēc profesionālās piemērotības pakalpojuma saņemšanas.

Pakalpojuma saņemšanas laikā dienesta viesnīca [ ]  ir nepieciešama [ ]  nav nepieciešama.

Man iegūta ☐ pamata ☐ pamata profesionālā ☐ vidējā ☐ vidējā profesionālā ☐ augstākā izglītība ☐ cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pielikumā:

[ ]  Ģimenes (vispārējās prakses) ārsta vai ārstējošā ārsta atzinums uz \_\_\_\_\_ lapas/ām;

[ ]  Dokumentu kopijas, kas apliecina iepriekš iegūto izglītību un kvalifikāciju uz \_\_\_\_ lapas/ām;

[ ]  *<Nodarbinātības valsts aģentūras nosūtījums>* uz 1 lapas;

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uz \_\_\_\_\_\_ lapas/ām;

*Sociālās integrācijas valsts aģentūra (turpmāk – Aģentūra) informē, ka veiks Jūsu iesniegto personas datu apstrādi. Personas datu apstrādes mērķis – Jūsu pieprasītā pakalpojuma administrēšana un pakalpojuma sniegšana. Jums ir tiesības pieprasīt un saņemt informāciju par savu personas datu apstrādi Aģentūrā, informēt Datu valsts inspekciju par Jūsu personas datu apstrādes pārkāpumu.*

*Jūsu personas datu glabāšanas ilgums Aģentūrā 10 gadi.*

*Aģentūra neveic personas datu nodošanu trešajām personām (izņemot ārējos normatīvajos aktos paredzētos izņēmumus) un personas datu nodošanu ārpus Eiropas Savienības un Eiropas Ekonomiskās zonas valstīm. Papildinformācija par personas datu apstrādi Aģentūras mājaslapas sadaļās Personu datu aizsardzība un Pakalpojumi.*

202\_\_.gada \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(iesniedzēja paraksts, vārds, uzvārds)*