

Jelgavas novada pašvaldība  
JELGAVAS NOVADA SPORTA CENTRS  
Aviācijas iela 8f, Jelgava, LV-3002  
Tālrunis +371 630848  
E-pasts: sportacentrs@jelgavasnovads.lv  
Mājas lapa- www.jnsc.lv

**Jelgavas novada Sporta centra direktoram**

**IESNIEGUMS**

**Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu Jelgavas novada sporta centra**

**profesionālās ievirzes programmā**

\_\_\_\_\_ **sporta veids**

**Audzēkņa dati**

|                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| AUDZĒKŅA Vārds, uzvārds:                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Audzēkņa personas kods:                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| Audzēkņa deklarētās dzīvesvietas adrese:                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Audzēkņa mobilais tālrunis                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Vecāku/aizbildņu vārds, uzvārds, mob.tālr., deklarētās dzīvesvietas adrese:                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Vecāku/aizbildņu e-pasts, uz kuru piekrist saņemt rēķinus par mācību maksu, informāciju <a href="http://www.e-klase.lv">www.e-klase.lv</a> ) |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |

**Iesniegumam klāt pievienojamie dokumenti:**

1. Ģimenes ārsta izziņa (Nr.027/u atļauja nodarboties izvēlētajā sporta veidā ar paaugstinātu fizisku slodzi);
2. Līgums par vecāku līdzfinansējumu;
3. Ja ir – iesniegumu par līdzfinansējuma maksas atvieglojumu.

Apliecinu, ka esmu iepazīstināts(-a) ar Iestādes iekšējās kārtības noteikumiem, nodarbību specifiku.

***Piekrītu, ka mana bērna personas dati (vārds, uzvārds, foto uzņēmumi, audio un video ieraksti) tiek apstrādāti un izmantoti Jelgavas novada Sporta centra vajadzībām.***

*Šajā iesniegumā minēto personas datu apstrādi Jelgavas novada sporta centrs veic sporta izglītības programmu īstenošanas nolūkam. Datu pārzinis ir Jelgavas novada pašvaldība, reģistrācijas Nr. Reģ. Nr. 90009118031, juridiskā adrese: Pasta iela 37, Jelgava, LV-3001*

Paraksts: \_\_\_\_\_

atšifrējums: \_\_\_\_\_

/vārds, uzvārds/

**Datums: 20** \_\_\_\_\_ **. gada** \_\_\_\_\_

**AIZPILDA IESTĀDE**

| Mācību gads | Grupās nosaukums, kurā audzēknis uzņemts, pārcelts | Rīkojuma datums, Nr. |
|-------------|----------------------------------------------------|----------------------|
|             |                                                    |                      |