*3.pielikums 2024. gada 26. februāra*

 *rīkojumam Nr. 1-4/24/6*

*Reģ. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Saņemts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Iesniegumu pieņēma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Kuldīgas novada pašvaldības aģentūrai “Sociālais dienests”

VĀRDS, UZVĀRDS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERSONAS KODS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TĀLRUNIS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-PASTS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEKLARĒTĀ ADRESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAKTISKI DZĪVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IESNIEGUMS**

**Lūdzu piešķirt dienas aprūpes centra / specializēto darbnīcu pakalpojumu.**

(pasvītrot atbilstošo)

Pielikumā pievienots:

⎕ psihiatra atzinums par personas psihisko veselību un speciālajām kontrindikācijām sociālo pakalpojumu saņemšanai;

⎕ klienta personu apliecinoša dokumenta kopija;

⎕ klienta likumiskā pārstāvja personas apliecinošs dokuments;

⎕ citi dokumenti pēc sociālā darbinieka pieprasījuma, ja tas nepieciešams lēmuma  pieņemšanai.

*Parakstot iesniegumu, dodu atļauju izmantot pašvaldības un valsts datu reģistros pieejamo informāciju par ģimeni (personu).*

*Apliecinu, ka sniegtās ziņas ir patiesas, un apņemos paziņot par ziņu jebkādām izmaiņām.*

Lēmumu vēlos saņemt *(atzīmēt vienu atbilstošo)*

□ klātienē, Sociālajā dienestā

□ e-pasta vēstules veidā.

□ pasta sūtījumā

□ lēmuma saņemšana nav nepieciešama.

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Parakstot šo dokumentu, persona ir informēta par fizisko personu datu apstrādi. Personu datu apstrādes pārzinis ir Kuldīgas novada pašvaldība (turpmāk – Pašvaldība), reģistrācijas Nr. 90000035590, juridiskā adrese: Baznīcas iela 1, Kuldīga, Kuldīgas novads, LV-3301. Iesniegumā norādītos personu datus Pašvaldība izmantos, lai identificētu šī iesnieguma iesniedzēju saskaņā ar Iesniegumu likuma 3. panta otro daļu, izskatītu iesniegumu un nodrošinātu komunikāciju ar iesnieguma iesniedzēju. Pašvaldībai ir tiesības sniegtās informācijas patiesumu pārbaudīt tai pieejamās valsts informācijas sistēmās. Detalizēta informācija par personu datu apstrādes nolūku, apjomu, aizsardzību, apstrādes termiņu un datu subjekta tiesībām datu iegūšanas laikā, kā arī apstrādājot klientu personu datus, pieejama Pašvaldības mājaslapā*[*www.kuldigasnovads.lv*](http://www.kuldigasnovads.lv)*, sadaļā “Privātuma politika” -  https://kuldigasnovads.lv/privatuma-politika/.*