##### Vangažu vidusskolas direktorei Aigai Stierei

*...………………………………………………………………*

(vecāka vārds, uzvārds)

# IESNIEGUMS

Vangažos

Lūdzu uzņemt ……………..... mācību gadā Vangažu vidusskolas ………..klasē vispārējās vidējās izglītības programmas apguvei (izglītības programmas kods 31016011), pēc mācību plāna (izvēlēto plānu atzīmēt **ar x**):

|  |  |
| --- | --- |
|  | dabaszinātņu komplekts (mediķi),  |
|  | matemātikas komplekts (uzņēmēji un finansisti). |

**1.Ziņas par izglītojamo**……………………………………………………………………………

(izglītojamā vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas datums)

….…………………………………………………………………………………………………...

(tālruņa numurs, e-pasts)

**2. Deklarētā dzīves vieta**…………………………………………………………………………..

 **Faktiskā dzīves vieta**…………………………………………………………………………..

**3.** **Likumiskie pārstāvji:** …………………………………………………………………….........

(vārds, uzvārds, tālruņa numurs, e-pasts)

## Ar skolas nolikumu, reģistrācijas apliecību, akreditācijas lapu, iekšējās kārtības noteikumiem, izglītības programmas mācību plānu iepazinos.

Piekrītu, ka skolas pasākumu laikā skolēns var tikt fotografēts vai filmēts, foto materiāls var tikt izmantots skolas mājas lapā, skolas stendos.

Iesniegtie dati tiks reģistrēti apstrādei Valsts izglītības informācijas sistēmā (VIIS), lai nodrošinātu valsts, pašvaldību un izglītības iestāžu funkciju īstenošanu izglītības jomā.

Datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO**

**PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU**

*Vangažu vidusskolas direktorei*

*Aigai Stierei*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*vārds, uzvārds (ģenitīvā)*

*Vangažos, ………...gada……....................................*

**PIEKRIŠANA**

**Personas datu apstrādei**

1. Ar šo esmu informēts, ka *Vangažu vidusskola* apstrādāmanus personas datus (vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas dati, dzīvesvieta, veselības stāvoklis (ieskaitot diagnozes, komisiju atzinumi, intelekta spējas koeficenti, invaliditātes atzinumi, logopēda pieraksti un atzinumi, sociālā pedagoga pieraksti, psihologa pieraksti un atzinumi, augums, svars, profilaktiskās potes, alerģijas), mācību sasniegumu izvērtējums), strikti ievērojot Eiropas Parlamenta un padomes 2016. gada 27. aprīļa Regulu 2016/679 (Vispārīgā datu aizsardzības regula) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti (*turpmāk tekstā – Regula*) prasības un personas datu aizsardzības principus.
2. Esmu informēts, ka minēto personas datu apstrādes tiesiskais pamats un mērķis ir Regulas 6. panta 1. punkta b apakšpunkts: *apstrāde ir vajadzīga līguma, kura līgumslēdzēja viena no pusēm ir datu subjekts, izpildei vai pasākumu veikšanai pēc datu subjekta pieprasījuma pirms līguma noslēgšanas* un 9. panta 2. punkta b apakšpunkts: *apstrāde ir vajadzīga, lai realizētu pārziņa pienākumus un īstenotu pārziņa vai datu subjekta konkrētas tiesības*  – **vispārējās izglītības iestādes procesu nodrošināšanai.**
3. Esmu informēts, ka minētie personas dati tiek apstrādāti manuāli, kā arī VIIS (Vispārējās izglītības informācijas sistēmā), VPS (Valsts pārbaudījumu informācijas sistēmā), E-klasē. Personas dati var tikt nodoti pašvaldībai, tiesībsargājošām institūcijām, Izglītības ministrijai, vai citām institūcijām un izglītības iestādēm, ja tas nepieciešams augstāk minētā mērķa realizācijai.
4. Ar šo **piekrītu/nepiekrītu** (nevajadzīgo nosvītrot), ka apmeklējot Vangažu vidusskolas pasākumus(ar mērķi - informēt sabiedrību par Vangažu vidusskolas aktivitātēm, publicitātes nodrošināšanai, iestādes vēstures veidošanai), es, mans bērns, vai ģimenes locekļi, kas apmeklē pasākumus, varam tikt fotografēti un/vai filmēti un fotogrāfijas un/vai videomateriāls var tikt ievietots sociālajos portālos (Vangažu vidusskolas un/vai Ropažu novada pašvaldības plašsaziņas līdzekļos), vai nosūtīts projektu sadarbības partneriem, ar kuriem ir noslēgti līgumi, konkrēti atrunājot personas datu aizsardzības prasības. Materiāli var tikt iekļauti novadpētniecības materiālos, saglabāti Vangažu vidusskolas arhīvā un vēsturiskiem datiem, izmantoti mācību stundu un pasākumu analīzei, ilustratīvi mākslinieciskiem mērķiem iestādes dokumentos.
5. Ar šo apliecinu, ka esmu informēts, ka skolā un skolas teritorijā bērnu drošībai, īpašuma aizsardzībai un sabiedriskās kārtības nodrošināšanai, darbojas videonovērošana.
6. Ar šo apliecinu, ka man izskaidrotas tiesības un kārtība, kādā varu pieprasīt tiesības piekļūt saviem personas datiem, tiesības iebilst datu apstrādei, pieprasīt to labošanu, un dzēšanu, kā arī atsaukt doto piekrišanu – iesniedzot pamatotu rakstveida iesniegumu rakstveida formā klātienē, Vangažu vidusskolas juridiskajā adresē: Gaujas 2, Vangaži, Ropažu novads, LV-2136, uzrādot personu apliecinošu dokumentu vai elektroniskā pasta veidā, parakstot ar drošu elektronisko parakstu, uz e-pastu: vangazu.vidusskola@edu.ropazi.lv.

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

 Paraksts, atšifrējums

Piekrītu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 tēvs, māte, vai cits pārstāvības pamats paraksts atsīfrējums

**DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO**

**PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU**