

_____ (pagasts vai apvienības pārvalde)

_____ (pilngadīga izglītojamā vai bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

_____ (deklarētās dzīvesvietas adrese, tālrunis, elektroniskā pasta adrese)

IESNIEGUMS

Lūdzu apmaksāt braukšanas izdevumus, kas saistīti ar

_____ personas kods

--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

(vārds, uzvārds ģenitīvā)

nokļūšanu _____ un atpakaļ no tās

(izglītības iestādes nosaukums akuzatīvā/olimpiādes, konkursa norises vieta lokatīvā)

dzīvesvietā _____

(deklarētās dzīvesvietas adrese)

saskaņā ar iesniegtajām braukšanas biļetēm par kopējo summu _____ EUR

_____ (norādīt summu ar vārdiem)

visu _____ mācību gadu (saskaņā ar MK noteikto mācību gada sākuma un beigu laiku)

(mācību gads)

_____ mēnesī, jo

(mēnesis)

nav pieejams pašvaldības organizētais transports izglītojamo pārvadājumiem;

pašvaldības izglītības iestādēs nav iespējams nodrošināt izglītojamajam ar Pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinumu ieteikto izglītības programmu vai izglītības iestāde, kas īsteno ar Pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinumu ieteikto izglītības programmu, atrodas izglītojamā dzīvesvietai tuvāk nekā pašvaldības izglītības iestāde ar analogu izglītības programmu;

izglītojamais piedalās starpnovadu, reģionālajās un valsts olimpiādēs, konkursos un netiek nodrošināts pašvaldības transports.

Sabiedriskā transporta maršruts: _____

Braukšanas izdevumu saņēmējs: _____ - _____
(vārds, uzvārds, personas kods)

Braukšanas izdevumu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz norēķina kontu kredītiestādē

_____ (kredītiestādes nosaukums, norēķinu konta Nr.)

Pielikumā:

izmantotās sabiedriskā transporta biļetes hronoloģiskā secībā;

izziņa par izglītības iestādes apmeklējumu _____ mēnesī (izziņu par izglītības iestādes apmeklējumu var nepievienot, ja izglītības iestāde katru mēnesi pagasta vai apvienības pārvaldē iesniedz vienu izziņu par visu pagastā vai pagastu apvienībā deklarēto izglītojamo, kas izmanto sabiedrisko transportu, apmeklējumu).

Apliecinu, ka dzīvoju (mans dēls/meita dzīvo) pašvaldības izglītības iestādes dienesta viesnīcā.

Apliecinu, ka esmu iepazinies/-usies ar Madonas novada pašvaldības saistošajiem noteikumiem „Kārtība, kādā tiek segti braukšanas izdevumi izglītojamajiem Madonas novadā” un informēts/-a, ka pašvaldība atmaksā tikai transporta biļetes, kas atbilst iesnieguma veidlapā norādītajam maršrutam un ir iesniegtas noteiktajā kārtībā.

Esmu informēts/-a, ka braukšanas izdevumu kompensēšana tiks uzsākta tikai sākot ar mēnesi, kurās saņemts šis iesniegums. Braukšanas izdevumus pamatojošie dokumenti par periodu pirms mēneša, kurā iesniegts iesniegums, netiks ņemti vērā.

Esmu informēts/-a, ka iesniegumā norādīto personas datu apstrādes pārzinis ir Madonas novada pašvaldība, adrese Saieta laukums 1, Madona, Madonas novads, LV-4801, e-pasts: datuaizsardziba@madona.lv, tālrunis: 64860093.

Personas datu apstrādes mērķis ir normatīvajos aktos noteiktais pašvaldības pienākums nodrošināt transportu izglītojamo nokļūšanai izglītības iestādē un atpakaļ dzīvesvietā, ja nav iespējams izmantot sabiedrisko transportu. Tiesiskais pamats personas datu apstrādei ir pārzinim normatīvajos aktos noteikto pienākumu izpilde.

Personas datus apstrādās atbilstoši normatīvo aktu prasībām fizisko personu datu aizsardzības jomā. Pārzinis personas datus apstrādās līdz iesniegumā minēto darbību pilnīgai izpildei. Personas dati tiks glabāti atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajiem dokumentu glabāšanas termiņiem.

Esmu informēts/-a, ka man ir tiesības piekļūt saviem un/vai bērna personas datiem, labot tos, ja tie ir neprecīzi, normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos lūgt personas datu apstrādes ierobežošanu, iebilst pret personas datu apstrādi, pretlikumīgas personas datu apstrādāšanas gadījumā vērsties ar sūdzību Datu valsts inspekcijā.

(datums)

(paraksts un tā atšifrējums)