LŪDZAM AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM

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

Likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, personas kods

IESNIEGUMS

Lūdzu piereģistrēt manu meitu/dēlu **CHT Baltijas atklātajā Online čempionātā**

 (pasvītrot vajadzīgo)

VĀRDS

UZVĀRDS

PERSONAS KODS

e-pasts

AUDZĒKŅA LIKUMISKO PĀRSTĀVJU KONTAKTINFORMĀCIJA

Tālruņa Nr.

e-pasts

Esmu informēts(-a) par manas meitas/dēla/manu personas datu apstrādi saskaņā ar iesnieguma

1.pielikumu.

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

**Piekrišana bērna/pilngadīgas personas datu apstrādei saistībā ar viņa fotografēšanu un filmēšanu**

Fotogrāfijas un/vai Jūsu /Jūsu bērna videoattēls var tikt publicēts *Pasākumu organizatoru* tīmekļa vietnē, drukātajos izdevumos, gada grāmatās, pašvaldību un citos medijos vai līdzīgos resursos. Ja fotogrāfijas un Jūsu /Jūsu bērna videoattēls tiks publiskots tīmekļa vietnēs.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja Jūs **piekrītat**, ka Jūsu / Jūsu bērna fotogrāfiju un videoattēlu iegūst un izmanto visiem iepriekš minētajiem mērķiem, kā daļu no izglītības iestādes aktivitātēm un pasākumiem un ietver iepriekš minētajos līdzekļos, lūdzu parakstiet iesniegumu. |  |  |

Paraksts

Datums