

Kvalifikācijā _____ grupā,

Direktore _____ I. Brokāne

Datums _____, rīkojuma Nr. _____

Daugavpils tehnikuma direktorei

/vārds /uzvārds/

personas kods

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

 -

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

faktiskā dzīves vieta: _____

deklarētā dzīves vieta: _____

tālr. _____ e-pasts _____

Piekrītu / Nepiekrītu saņemt sms tālrunī, Piekrītu / Nepiekrītu saņemt paziņojumus e-pastā.

I E S N I E G U M S

Daugavpils

Lūdzu uzņemt mani PIKC „Daugavpils tehnikums” profesionālās vidējās izglītības programmā “_____”

_____ specialitātes
apgūšanai neklātienēs nodaļā.

Iegūtā izglītība _____, Izglītības iegūšanas gads _____,

Dienesta viesnīca Ir nepieciešama Nav nepieciešama ;

Saskaņā ar uzņēmšanas noteikumiem iesnieguma aizpildīšanas dienā esmu uzrādījis pasi vai personas apliecību (eID) un iesniegumam pievienoju šādus dokumentus :

--

Vidējo izglītību apliecinoša dokumenta (atestāta), sekmju izraksta un centralizēto eksāmenu sertifikātu kopijas, uzrādot dokumentu oriģinālus;

--

Medicīniskās izziņas oriģinālu (izraksts medicīniskās kartes (veidlapa Nr.027/u);

--

2 fotogrāfijas (izmērs 3x4 cm)

Daugavpils tehnikums informē, ka Jūsu dati, atbilstoši Ministru kabineta 2010.gada 17.augusta noteikumiem Nr. 788 “Valsts izglītības informācijas sistēmas saturs, uzturēšanas un aktualizācijas kārtība”, tiks reģistrēti apstrādei Valsts izglītības informācijas sistēmā (turpmāk – VIIS), lai nodrošinātu valsts, pašvaldību un izglītības iestādēm noteikto funkciju izglītības jomā īstenošanu. Lai nodrošinātu izglītības iestādes aizsardzību pret ļaunprātīgu rīcību vai noziedzīgu nodarījumu, Daugavpils tehnikumā darbojas videonovērošana.

Ar Daugavpils tehnikuma izglītojamo iekšējās kārtības noteikumiem iepazīnos, kā arī piekrītu, ka es Daugavpils tehnikuma informatīvos nolūkos– nodarbībās, pasākumos varu tikt filmēts/fotografēts publicēšanai www.daugvt.lv, vizuālajos prezentāciju materiālos un iekšējo dokumentu aprītē. Personas lieta tiks uzglabāta Daugavpils Tehnikuma lietvedībā. Fotogrāfijas var tikt izmantotas DT iekšējām vajadzībām.

Piekrītu/ **Nepiekrītu**, kā mani personas dati tiks izmantoti apstrādei iestādes vajadzībām un izglītojamā uzņemšanai Daugavpils tehnikumā.

DOKUMENTUS IESNIEDZA:

2019.gada “___” _____ /izglītojamā paraksts/ _____ /izglītojamā paraksta atšifrējums/

DOKUMENTUS PIENĒMA UN PĀRBAUDĪJA:

_____ /amats DT, vārds, uzvārds/ _____ /paraksts/ _____ /datums/