

Burtnieku novada pašvaldības
Sociālajam dienestam

(Vārds uzvārds)

(personas kods)

(deklarētā dzīvesvietas adrese)

(telefona numurs)

IESNIEGUMS

Lūdzu nodrošināt manam bērnam

(Vārds, Uzvārds, dzimšanas dati)

psihologa konsultācijas, izpēti (vajadzīgo pasvītrot)

Psihologa vārds, uzvārds _____

Datums

Paraksts

paraksta atšifrējums

Datu pārzinis ir Burtnieku novada pašvaldība, reģistrācijas Nr. 90009114148, juridiskā adrese: Jāņa Vintēna iela 7, Burtnieki, Burtnieku pag., Burtnieku nov., LV-4206, kas veic personas datu apstrādi ar nolūku izskatīt iesniegumu, pamatojoties uz Iesniegumu likuma 3.panta otro daļu.

Papildus informāciju par minēto personas datu apstrādi var iegūt Burtnieku novada pašvaldības tīmekļa vietnes www.burtniekunovads.lv sadaļā Pašvaldība/Dokumenti/Noteikumi/ iepazīstoties ar Burtnieku novada pašvaldības iekšējiem noteikumiem "Burtnieku novada pašvaldības Personas datu apstrādes noteikumi" vai klātienē Burtnieku novada pašvaldības pagastu pārvaldēs.