1.pielikums

Balvu novada domes

 2023. gada 26. oktobra saistošajiem noteikumiem Nr. 15/2023

"Par interešu izglītības programmu licencēšanu Balvu novadā"

**Balvu novada**

**Licencēšanas komisijai**

## IESNIEGUMS

Lūdzu *(atzīmēt atbilstošo kvadrātu)*:

□ izsniegt licenci interešu izglītības programmai (programmām)

□ pagarināt licences termiņu interešu izglītības programmai (programmām)

Licenci vēlos saņemt *(atzīmēt atbilstošo kvadrātu)*:

□ elektroniski parakstītu e-pastā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ klātienē, Bērzpils ielā 1A, Balvos, Balvu novadā, LV-4501

*(nosaukums)*

*(nosaukums)*

*(nosaukums)*

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Nosaukums vai vārds, uzvārds:  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Reģistrācijas numurs vai personas kods:  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Juridiskā adrese vai deklarētā adrese:  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Programmas īstenošanas vietas adrese:  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Kontaktpersona (pilnvarotā persona):  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Tālruņa numurs:  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| E-pasta adrese:  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Pielikumā:

□ programmas apraksts;

□ programmas īstenošanā iesaistītā personāla saraksts, kam pievienots personas parakstīts CV, izglītības un kvalifikācijas dokumentu kopijas, personas apliecinājums pieteiktās izglītības programmas īstenošanā;

□ dokumentu, kas apliecina programmas īstenošanai nepieciešamo telpu nodrošinājumu;

□ Veselības inspekcijas atzinuma (veidlapa 208/u) kopija par telpu atbilstību sanitārajām prasībām licencējamajam darbības veidam, izņemot, ja programmu paredzēts īstenot akreditētas izglītības iestādes telpās;

□ pilnvara.

Apliecinu sniegto ziņu pareizību:

 (datums) (paraksts) (paraksta atšifrējums)

*Pieteikumā iekļauto personas datu apstrādes pārzinis ir Balvu novada pašvaldība, reģistrācijas Nr. 90009115622, juridiskā adrese: Bērzpils iela 1a, Balvi, Balvu novads, LV-4501, kas veic datu apstrādi pieteikumā norādītajam mērķim.*

*Jebkurus fizisko personu datus Balvu novada pašvaldība apstrādā atbilstoši 2022. gada 21. februāra Balvu novada pašvaldības noteikumiem Nr. 4/2022 "Balvu novada pašvaldības personas datu apstrādes noteikumi" un Eiropas Parlamenta un Padomes regulai Nr. 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (turpmāk tekstā Vispārīgā datu aizsardzības regula) 6. panta pirmās daļas c) punkta pamatu, kas nosaka, ka datu apstrāde ir likumīga ja, apstrāde ir vajadzīga, lai izpildītu uz pārzini attiecināmu juridisku pienākumu.*