

**Ogres Kalna pamatskolas direktorei Ilzei Butevicai**

Izglītojamā vai likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

Personas kods \_\_\_\_\_

Deklarētās dzīvesvietas adrese \_\_\_\_\_

Kontaktārunis \_\_\_\_\_ E-pasts \_\_\_\_\_

**PIETEIKUMS**

**PAR BRAUKŠANAS MAKSAS ATVIEGLOJUMU PIEŠĶIRŠANU**

**Lūdzu piešķirt braukšanas maksas atvieglojumu**

Izglītojamā vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

Personas kods \_\_\_\_\_

Deklarētās dzīvesvietas adrese \_\_\_\_\_

Ogres Kalna pamatskolas \_\_\_\_\_ klase

*Apliecinu, ka norādītā informācija ir precīza un patiesa. Apņemos ievērot, ka jebkuru pieteikumā norādīto apstākļu izmaiņu gadījumā jāinformē izglītības iestāde. Parakstot šo pieteikumu, piekrītu, ka Ogres novada pašvaldība, atbilstoši Latvijas Republikā spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem, kas regulē personas datu aizsardzību, apstrādā manus personas datus.*

*Personas datu apstrādes mērķis – pašvaldības braukšanas maksas atvieglojumu piešķiršanai saskaņā ar Ogres novada pašvaldības 2024 .gada 30. maija saistošajiem noteikumiem Nr. 18/2024 “Par braukšanas maksas atvieglojumu izglītojamajiem Ogres novadā”.*

\*Datums \_\_\_\_\_

\*Paraksts \_\_\_\_\_

\* Paraksts un datums nav nepieciešams, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu, kas satur laika zīmogu.