|  |  |
| --- | --- |
| no |  |
|  | *(vecāka/aizbildņa vārds, uzvārds)* |
|  |  |
|  | *(obligāti norādīt personas kodu - līguma noslēgšanai par līdzmaksājumu)* |

Babītes sporta kompleksa vadītājam

Guntaram Reikam

**IESNIEGUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu uzņemt mani / manu dēlu / meitu /  |  |
| Babītes sporta kompleksa  |  | interešu izglītības programmā. |
|  | *(sporta veids)* |  |

**ZIŅAS PAR AUDZĒKNI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds |  |
| Personas kods |  |
| Dzimšanas datums / mēnesis / gads |  |
| Deklarētā dzīvesvietas adrese |  |
|  | LV- |
| Izglītības iestāde, kurā mācās, klase |  |
|  |  |
| E-pasts un tālr. Nr. *(pilngadīgam audzēknim)* |  |

**KONTAKTINFORMĀCIJA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Māte: |  | Tēvs: |  |
|  | *(vārds, uzvārds)* |  | *(vārds, uzvārds)* |
| Tālrunis |  | Tālrunis |  |
| E-pasts |  | E-pasts |  |

\* Informējam, ka audzēkņi nodarbību laikā un sacensībās var tikt filmēti un/vai fotografēti *(Iekšējās kārtības un drošības noteikumi interešu izglītības grupu audzēkņiem 4.17 punkts).*

***PIELIKUMĀ IESNIEDZAMIE DOKUMENTI (iesniegt visus vienlaicīgi):***

* *ģimenes ārsta izsniegta* ***medicīniskā izziņa*** *par veselības stāvokli, ka drīkst apmeklēt attiecīgā sporta veida nodarbības un piedalīties sacensībās (ne vecāka kā 1 mēnesi)**vai audzēkņiem no 10 gadu vecuma sporta ārsta izsniegta izziņa no Sporta medicīnas centra*;
* ***E-rēķina*** *iesniegums (pēc izvēles)*
* ***Iesniegums*** *par vēlmi līdzmaksājumu apmaksāt ceturkšņos (pēc izvēles)*

***Atzīmēt vajadzīgo, lai pretendētu uz atvieglojumiem:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | trūcīgas, maznodrošinātas personas statuss*(jāiesniedz izziņa)* |  | bērns ar invaliditāti *(jāuzrāda invaliditātes apliecība)* |
|  | bērns - bārenis, bez vecāku apgādības*(jāiesniedz izziņa)* |  | daudzbērnu ģimene (3 un vairāk bērni) *(jāuzrāda 3+ karte)* |
|  | Latvijas izlases spēlētājs vai izlases kandidāts {sākot no U14} *(jāiesniedz izziņa no sporta veida federācijas)* |  | brālis/māsa trenējas kādā no BSK sporta interešu izglītības programmām  |

*Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies/-usies ar Babītes sporta kompleksa iekšējiem noteikumiem, kas attiecas uz iesniegumā norādīto interešu izglītības programmu.* *Ar šo es piekrītu savu personas datu apstrādei un apliecinu, ka man ir zināma informācija par personas datu apstrādes nolūku un citu informāciju, ko nosaka Vispārīgās datu aizsardzības regulas 13.pants.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  *(datums)* | *(audzēkņa vecāka/aizbildņa paraksts)* |