**APLIECINĀJUMS**

**par dalību sporta organizācijā un piekrišanu Pašvaldības institūcijām izmantot personas datus atbalsta pieprasīšanas mērķim**

**(aizpilda katrs dalībnieks individuāli)**

Sporta organizācijas nosaukums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **1. INFORMĀCIJA PAR DALĪBNIEKU** | |
| Vārds, uzvārds |  |
| Deklarētā dzīvesvietas adrese |  |
| Personas kods |  |
| Sporta organizācijas dalībnieka likumiskā pārstāvja Vārds, Uzvārds |  |
| Tel.nr. |  |
| E-pasta adrese |  |

*Finansiāla atbalsta piešķiršanas nolūkam Mārupes novada pašvaldība veiks Jūsu norādīto personas datu apstrādi saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes regulu Nr.2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti. Ar Mārupes novada pašvaldības datu privātuma politiku var iepazīties pašvaldības tīmekļvietnē* [*www.marupe.lv*](http://www.marupe.lv)

*Apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa, un apņemos ievērot visas Saistošo noteikumu prasības.*

Datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_