

IESNIEGUMS

Profesionālās izglītības kompetences centra "Ventspils Mūzikas vidusskolas" direktoram A.G RIGALIM

No _____

Vārds, Uzvārds

Adrese _____

Lūdzu uzņemt manu meitu / dēlu _____

Mūzikas skolas

- Mūzikas studijā (4-5 gadi)
- Sagatavošanas grupā (6 gadi)

Pielikumā:

- Izziņa par audzēkņa veselības stāvokli
- Dzimšanas apliecības kopija

ZIŅAS PAR AUDZĒKNI

1. Audzēkņa Vārds, Uzvārds _____

2. Personas kods _____ - _____

3. Mājas adrese _____

_____ Tālrunis _____

ZIŅAS PAR VECĀKIEM

TĒVS:

1. Vārds, Uzvārds _____

Adrese _____

e-pasts: _____ tālrunis _____

MĀTE:

1. Vārds, Uzvārds _____

Adrese _____

e-pasts: _____ tālrunis _____

Vecāku paraksts _____

(paraksts, atšifrējums)

20 ____ . gada ____ . _____

Jūsu norādītos datus apstrādās pārzinis – PIKC "Ventspils Mūzikas vidusskola", reģistrācijas Nr. 90000035726, juridiskā adrese: Lielais laukums 1, Ventspils, LV-3601, ar nolūku izskatīt iesniegumu.

Papildus informāciju par minēto personas datu apstrādi var iegūt PIKC "Ventspils Mūzikas vidusskolā" tīmekļa vietnes www.ventspils.lv sadaļā Privātuma politika vai klātienē PIKC "Ventspils Mūzikas vidusskolā".