
_____ (vārds, uzvārds)

_____ (personas kods)

_____ (deklarēta dzīvesvieta)

_____ (faktiska dzīvesvieta)

_____ (tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt manam aizgādībā esošajam _____
(vārds, uzvārds)

p.k. _____ - _____, dzīvesvieta _____

specializētā transporta pakalpojumu:

uz nenoteiktu laiku

uz noteiktu laiku _____ no _____ līdz _____

pārvietošanai uz Dienas aprūpes centru personām ar garīga rakstura traucējumiem:

no dzīvesvietas

no Daugavpils 1.specīālas skolas

no Dienas aprūpes centra personām ar garīga rakstura traucējumiem uz dzīvesvietu

Es, _____ atļauju apstrādāt manus un manā aizgādniecībā
esošās personas datus, atbilstoši fizisko personu datu aizsardzības likumam.

_____ (paraksts)

201____. gada _____. _____

Ar lēmumu iepazīnos :

_____ (paraksts)

_____ (datums)