

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt sociālo pakalpojumu Ģimenes atbalsta centrā/patversmē, Šaurā ielā 26, sakarā ar

_____ Sociālo pakalpojumu saņemšanai, saskaņā ar spēkā esošiem normatīvajiem aktiem un Daugavpils pašvaldības saistošajiem noteikumiem atļauju apstrādāt manus personīgos datus, atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likumam.

Daugavpilī

20____.gada ____.

(paraksts)

(paraksta atšifrējums)

Iepazinos ar pieņemto lēmumu

pēc iesnieguma

Paraksts _____

Datums _____

SAŅEMTS

Daugavpils pilsētas pašvaldības

iestāde "Sociālais dienests"

Nr. _____