

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis)

IESNIEGUMS
Daugavpilī

Lūdzu atļauju ____ .gada ____ . _____ iznomāt Sociālas aprūpes un sociālas rehabilitācijas Dienas centra

- konferenču zāli
- kafejnīcu
- aktu zāli
- cits variants _____

laika posmā no plkst. _____ līdz _____

(aktivitātes nosaukums)

Atbildīgais par aktivitāti _____.

Atļauju apstrādāt manus personīgos datus, atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likumam.

Daugavpilī

20 ____ . gada ____ . _____

Iepazinos ar pieņemto lēmumu

pēc iesnieguma

Paraksts _____

Datums _____

(paraksts)

(paraksta atšifrējums)