

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 _____