

**Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei
“Sociālais dienests”**

_____ (vārds, uzvārds)

_____ (personas kods)

_____ (adrese)

_____ (tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sociālās rehabilitācijas institūcijā. Esmu Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieks (Černobiļas atomelektrostacijas avārijas rezultātā cietuša persona), apliecības Nr. _____

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)