

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei “Sociālais dienests”

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis)

IESNIEGUMS
Daugavpilī

Lūdzu pagarināt sociālos pakalpojumus Nakts patversmē, Šaurā ielā 23.

Sociālā pakalpojuma pagarināšanai 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)