
(vecāka vārds, uzvārds)

(dzīvesvietas adrese)

(kontakttālrunis)

(e-pasta adrese)

Vecāka piekrišana

**Valmiera novada
Attīstības pārvaldei**

Piekrītu, ka mans aizbilstamais/-ā _____
(bērna vārds, uzvārds)
veiks brīvprātīgo darbu _____
(iestādes nosaukums)

Ar Valmieras novada pašvaldības noteikumiem "Brīvprātīgā darba organizēšanas kārtība Valmieras novadā" esmu iepazinies/-usies un atbalstu sava bērna aktivitātes Valmieras novada pašvaldības organizētā brīvprātīgā darba ietvaros.

20__gada __._____

(vecāka paraksts)

Dokumentā iesniegtos personas datus Valmieras novada pašvaldība (turpmāk – Pašvaldība) izmantos, lai identificētu iesnieguma iesniedzēju un pārbaudītu, vai iesnieguma iesniedzējam ir tiesības saņemt nekustamā īpašuma nodokļa atvieglojumu saskaņā ar Iesniegumu likuma 3.panta otro daļu un nodrošinātu komunikāciju ar iesnieguma iesniedzēju.

Pašvaldībai ir tiesības sniegtās informācijas patiesumu pārbaudīt tai pieejamajās valsts informācijas sistēmās. Papildu informāciju par personas datu apstrādi Pašvaldībā var iegūt Pašvaldības Privātuma politikā Pašvaldības mājaslapā www.valmierasnovads.lv sadaļā "Pašvaldība – Informācija – Personas datu aizsardzība".