2. pielikums

Olaines novada pašvaldības domes 2024.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ saistošajiem noteikumiem Nr.SN\_\_/2024

**APLIECINĀJUMS**

**Par dalību sporta organizācijā un piekrišana Pašvaldības institūcijām izmantot personas datus atbalsta pieprasīšanas mērķim**

Sporta organizācijas nosaukums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **INFORMĀCIJA PAR DALĪBNIEKU** |
| Vārds, uzvārds |   |
| Deklarētā dzīvesvietas adrese |   |
| Personas kods |   |
| Sporta organizācijas dalībnieka likumiskā pārstāvja Vārds, uzvārds |   |
| Tālruņa nr. |   |
| E-pasta adrese |   |

Finansiāla atbalsta piešķiršanas nolūkam Olaines novada pašvaldība veiks Jūsu norādītās personas datu apstrādi. Apliecinu piekrišanu datu apstrādei ar kuru var iepazīties: <https://www.olaine.lv/lv/pasvaldiba/datu-apstrades-noteikumi>

Apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa.

Datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_