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, un apņemos ievērot visas Saistošo noteikumu prasības.

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

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