

Vienības iela 8, Daugavpils, LV-5401

e-pasts: socd@socd.lv

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

*(tālrunis, e-pasts)***IESNIEGUMS**Lūdzu piešķirt/ pagarināt/ pārtraukt man Sociālās patversmes pakalpojumu. Nakts patversmes pakalpojumu.

20____. gada ____.

(paraksts un atšifrējums)

Esmu informēta/s, ka šī iesnieguma izskatīšanai Sociālais dienests, izpildot juridisku pienākumu, apstrādās manus un/vai personu, kurām esmu likumiskais pārstāvis, personas datus (sīkāk par datu apstrādi un manām tiesībām Sociālā dienesta mājas lapā www.socd.lv vai iesniedzot jautājumus Vienības ielā 8, Daugavpilī, ar piezīmi "Datu aizsardzības speciālists" vai pa e-pastu: datu aizsardziba@socd.lv).

20____. gada ____.

*(paraksts un atšifrējums)***SAŅEMTS**
Sociālajā dienestā

Nr. _____.