

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestāde

“Sociālais dienests”

Adrese: Vienības iela 8, Daugavpils, LV-5401

e – pasta adrese: socd@socd.lv

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis, e-pasts)

IESNIEGUMS

Lūdzu izsniegt man bezatlīdzības lietošanā tehnisko palīgīdzekli

(_____) no humanitārās palīdzības

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)

Šo sadaļu aizpilda Sociālā dienesta darbinieks
darbinieka vārds uzvārds: _____

Saņemts
SOCIĀLAIS DIENESTS
Nr. _____
Datums _____