_____
fiziskas personas vārds, uzvārds/juridiskas personas nosaukums

_____
personas kods/reģistrācijas numurs

_____
deklarētā dzīvesvieta/ juridiskā adrese

_____
tālruņa numurs

IESNIEGUMS

Gulbenes novada sociālajam dienestam
Dīķa iela 1, Gulbene,
Gulbenes nov., LV-4401

_____
(datums)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Atbildi vēlos saņemt *(atzīmēt vajadzīgo):*

☐ Klātienē Gulbenes novada sociālajā dienestā
☐ Pa pastu_____
(adrese)
☐ Pa e-pastu _____ *(atbilde parakstīta ar elektronisko parakstu)*
(e-pasts)
☐ Uz oficiālo elektronisko e-adresi *(atbilde parakstīta ar elektronisko parakstu)*

"Esmu informēts(-a), ka šajā iesniegumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu iesniegumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem. Ar informāciju par manām kā datu subjekta tiesībām un citu informāciju par personas datu apstrādi var iepazīties Gulbenes novada pašvaldības privātuma politikā, kas ir pieejama Gulbenes novada pašvaldības klientu apkalpošanas centrā (Gulbenē, Ābeļu ielā 2) un interneta vietnē www.gulbene.lv*"*

_____
(personiskais paraksts)