|  |
| --- |
|  |
| 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](http://www.gulbene.lv)*"*

DOKUMENTS IR PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU