



I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

(iesniedzēja vārds, uzvārds)

(AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM)

							-				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

(iesniedzēja personas kods)

(deklarētās dzīves vietas adrese)

(AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM)

## IESNIEGUMS

### par uzņemšanu izglītības programmā

ESF projekts Nr. 8.4.1.0/16/I/001 „Nodarbināto personu profesionālās kompetences pilnveide”  
(turpmāk – Projekts)

**APLIECINU**, ka labprātīgi piekrītu sniegt šajā iesniegumā pieprasītos datus un piekrītu to apstrādei Projekta ietvaros; Esmu informēts/a, ka iesniegumā pieprasītie dati ir nepieciešami, lai izvērtētu manu atbilstību Projekta nosacījumiem<sup>1</sup>; Personas datu uzkrāšana un apstrāde notiek atbilstoši Eiropas Parlamenta un Padomes 2016.gada 27.aprīļa Regulai (ES) Nr.2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula).

### LŪDZU UZŅEMT MANI

(izglītības iestādes nosaukums)

(izglītības programmas nosaukums)

**(profesionālās tālākizglītības gadījumā šeit jānorāda iegūstamā profesionālā kvalifikācija)**

<sup>1</sup> Projekts tiek īstenots saskaņā ar Ministru kabineta 2016.gada 15.jūlija noteikumiem Nr.474 “Darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 8.4.1. specifiskā atbalsta mērķa “Pilnveidot nodarbināto personu profesionālo kompetenci” īstenošanas noteikumi”.

- APLIECINU**, ka esmu iepazinies/usies ar izvēlētās izglītības programmas saturu, tēmām, prasībām attiecībā uz iepriekš iegūto izglītību (tai skaitā, vai man ir/nav nepieciešamas priekšzināšanas programmas apguvei), kā arī esmu informēts/a par to, kāda veida dokumentu saņemšu par izvēlētās izglītības programmas apguvi.
- APLIECINU**, ka šī iesnieguma iesniegšanas brīdī **esmu nodarbināts/a<sup>2</sup> un esmu sasniedzis/sasniegusi vismaz 25 gadu vecumu.**

**APLIECINU**, ka man (*atbilstošo atzīmēt*)

- IR** piešķirts maznodrošinātas vai trūcīgas personas statuss
- NAV** maznodrošinātas vai trūcīgas personas statuss.

**!!! Ja statuss IR piešķirts, šim iesniegumam pievienoju maznodrošinātas vai trūcīgas personas statusa apliecināšanas dokumenta kopiju!!!**

**APLIECINU** savu līdz šim iegūtās izglītības līmeni (*atbilstošo atzīmēt*):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <u>Man <b>IR</b> zems izglītības līmenis</u><br>( <i>nepabeigta vai pabeigta pamatizglītība vai vispārējā vidējā izglītība</i> ) | <input type="checkbox"/> <u>Man <b>NAV</b> zems izglītības līmenis</u><br>( <i>pabeigta profesionālā vidējā izglītība vai jebkura veida augstākā izglītība</i> ) |
|---|--|

- APLIECINU, KA ESMU SNIEDZIS/GUSI TIKAI PATIESAS ZIŅAS PAR SEVI**, tai skaitā par savu vecumu, nodarbinātību un izglītības līmeni.
- ESMU INFORMĒTS/A**, ka gadījumā, ja nepatiesu ziņu sniegšanas rezultātā tiks atskaitīts/a no turpmākas dalības mācībās, nevarēšu atgūt par mācībām veikto samaksu.

2018. gada „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_  
(datums)

\_\_\_\_\_  
(iesniedzēja vārds, uzvārds) (paraksts)

\_\_\_\_\_  
(tālruna numurs)

\_\_\_\_\_  
(e-pasta adrese) (AIZPILDĪT SALASĀMĀ ROKRAKSTĀ VAI DRUKĀTIEM BURTĪEM)

**Aizpilda izglītības iestāde:**

Iesniegums saņemts: \_\_\_\_\_, plkst.: \_\_\_\_\_  
(datums) (laiks)

<sup>2</sup>Darba ņēmējs, pašnodarbināta persona, individuālais komersants vai patentmaksas maksātājs.