Valsts bērnu tiesību aizsardzības inspekcijas

Konsultatīvajai nodaļai

Ventspils ielā 53, Rīgā, LV – 1002

E-pasta adrese: konsultativaiscentrs@bti.gov.lv

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | (bērnu ārpusģimenes aprūpes iestādes vai bāriņtiesas nosaukums) |
|  |  |  |
| (vadītāja amats) |  | (vārds, uzvārds) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (tālruņa Nr.) |  | (e-pasta adrese) |

**iesniegums**

Lūdzu sniegt virtuālās realitātes terapijas pakalpojumu (turpmāk – pakalpojums)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (bērna vārds, uzvārds) |  | (personas kods) |
|  |
| (dzīvesvietas adrese) |
|  |
|  |

**Bērns – pakalpojuma saņēmējs (atzīmēt visus atbilstošos):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ir cietušais;** |
|  |  |
|  | **veicis Krimināllikuma pārkāpumu;** |
|  |  |
|  | **veicis administratīvo pārkāpumu.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktpersona pakalpojuma nodrošināšanas laikā** (piemēram, audzinātājs, sociālais darbinieks, audžuģimenes pārstāvis u.c.): |  |
| (vārds, uzvārds) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (tālruņa Nr.) |  | (e-pasta adrese) |

Parakstot šo iesniegumu, Jūs apliecināt apņemšanos vienoties ar pakalpojuma sniedzēju par pakalpojuma saņemšanas vietu un grafiku, un nodrošināt bērna nokļūšanu pakalpojuma saņemšanas vietā un laikā.

Parakstot šo iesniegumu, Jūs apliecināt, ka piekrītat iesniegumā norādīto un Pakalpojuma nodrošināšanas laikā iegūto personas datu uzglabāšanai, apstrādei, kā arī pārbaudei, lai veiktu personas identifikāciju, un piekrītat, ka normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos, kārtībā un apjomā personas dati var tikt nodoti citām kompetentām institūcijām to funkciju nodrošināšanai.

Personas datu apstrādes mērķis ir nodrošināt iesniegumā minētajam bērnam virtuālās realitātes terapijas pakalpojuma saņemšanu. Pakalpojuma sniegšana tiek finansēta no Tieslietu ministrijas pamatbudžeta programmas “Noziedzīgi iegūtu līdzekļu konfiskācijas fonds” un Labklājības ministrijas piešķirtā finansējuma.

Personas datu saņēmēji ir Valsts Bērnu tiesību aizsardzības inspekcija un Jūsu pieprasītā pakalpojuma sniedzējs – SIA “Pusaudžu un jauniešu psihoterapijas centrs”, kā arī pakalpojuma īstenošanu uzraugošās ministrijas – Tieslietu ministrija un Labklājības ministrija (pēc pieprasījuma).

Tiesiskais pamats personas datu apstrādei ir pārzinim tiesību aktos noteikto juridisko pienākumu izpilde, kā arī Iesniegumu likuma 2. panta pirmā daļa.

Personas dati tiks glabāti atbilstoši Arhīva likumam.

Informējam, ka Jums kā datu subjektam ir tiesības:

1. pieprasīt pārzinim piekļūt Jūsu kā datu subjekta apstrādātajiem personas datiem, lūgt neprecīzo personas datu labošanu vai dzēšanu, iesniedzot pamatojumu Jūsu lūgumam, likumā noteiktajos gadījumos lūgt Jūsu personas datu apstrādes ierobežošanu, kā arī iebilst pret apstrādi;

2. iesniegt sūdzību par nelikumīgu personas datu apstrādi Datu valsts inspekcijā. Sīkāka informācija: <http://www.bti.gov.lv/lat/normativie_akti/ieksejie_normativie_akti/?doc=5375&page>=

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(aizpilda Konsultatīvās nodaļas vadītājs)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Piešķirt** pakalpojumu |
|  |  |  |  |
|  | **Atteikums** piešķirt pakalpojumu |

|  |  |
| --- | --- |
| Konsultatīvās nodaļas vadītāja papildus sniegtā informācija |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Konsultatīvās nodaļas vadītāja paraksts: |  |