



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 BURTĒM)

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

(iesniedzēja personas kods)

(deklarētās dzīves vietas adrese)

(AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĒM)

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 nosacījumiem¹; 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)

¹ 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/a² 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 apliecinājošu dokumenta kopiju!!!

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

☐ Man **IR** zems izglītības līmenis
(*nepabeigta vai pabeigta pamatizglītība
vai vispārējā vidējā izglītība*)

☐ Man **NAV** zems izglītības līmenis
(*pabeigta profesionālā vidējā izglītība
vai jebkura veida augstākā izglītība*)

☐ **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)

(tālruņa numurs)

(e-pasta adrese) (AIZPILDĪT SALASĀMĀ ROKRAKSTĀ VAI DRUKĀTIEM BURTĒM)

Aizpilda izglītības iestāde:

Iesniegums saņemts: _____, plkst.: _____
(datums) (laiks)

²Darba ņēmējs, pašnodarbināta persona, individuālais komersants vai patentmaksas maksātājs.