*Saskaņā ar Ministru kabineta 2022. gada 8. marta noteikumu Nr. 157*

*"Noteikumi par valsts valodas zināšanu apjomu, valsts valodas prasmes pārbaudes kārtību*

*un valsts nodevu par valsts valodas prasmes pārbaudi" 22. un 23. punktu*

Valsts izglītības satura centram

**IESNIEGUMS**

Vārds (vārdi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uzvārds (uzvārdi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dzimšanas datums \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  diena mēnesis gads  Valstiskā piederība \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  valsts nosaukums  Valstiskās piederības veids (vajadzīgo atzīmēt):  alternatīvais  bēglis  bezvalstnieks,  nenoteikts,  nepilsonis  pagaidu aizsardzība  pilsonis    Deklarētā vai reģistrētā, vai personas norādītā dzīvesvietas adrese, pasta indekss |
|  |
|  |
| Vēlamais saziņas veids**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  tālruņa numurs un/ vai elektroniskā pasta adrese, vai oficiālā elektroniskā adrese  Profesija vai nodarbošanās \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vēlos kārtot valsts valodas prasmes pārbaudi (vajadzīgo atzīmēt):  pamata līmeņa 1. pakāpē (A1)  pamata līmeņa 2. pakāpē (A2)  vidējā līmeņa 1. pakāpē (B1)  vidējā līmeņa 2. pakāpē (B2)  augstākā līmeņa 1. pakāpē (C1)  augstākā līmeņa 2. pakāpē (C2)    Vieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Laiks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (norādīt pilsētu, kurā vēlas kārtot pārbaudi) (norādīt datumu)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Saskaņā ar fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsta atzinumu Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  atbrīvojums no (vajadzīgo atzīmēt):  klausīšanās prasmes  lasītprasmes  rakstītprasmes  runātprasmes  Lēmumu par valsts valodas prasmes pārbaudes rezultātiem vēlos saņemt(vajadzīgo atzīmēt):   |  | | --- | | elektroniskā dokumenta formā oficiālajā elektroniskajā adresē | | papīra formā ierakstītā vēstulē pa pastu (maksas pakalpojums  saskaņā ar centra maksas cenrādi) | |  | |

**Personas apliecinājums** saskaņā ar Ministru kabineta 2022. gada 8. marta noteikumiem Nr. 157 "Noteikumi par valsts valodas zināšanu apjomu, valsts valodas prasmes pārbaudes kārtību un nodevu par valsts valodas prasmes pārbaudi" 23.14. apakšpunktu:

Esmu informēts(-a) un piekrītu, ka:

– šajā iesniegumā minēto personas datu apstrāde notiek atbilstoši Ministru kabineta 2022. gada 8. marta noteikumu Nr. 157 "Noteikumi par valsts valodas zināšanu apjomu un valsts valodas prasmes pārbaudes kārtību" 3. punktam;

personas datu apstrādes pārzinis ir Valsts izglītības satura centrs (adrese: Vaļņu iela 2, Rīga, LV-1050, tālrunis 67216500, e-pasts visc@visc.gov.lv);

– personas dati tiks glabāti pastāvīgi;

– man ir tiesības iepazīties ar personas datiem un pieprasīt neprecīzu vai nepilnīgu datu labošanu vai dzēšanu, vai apstrādes ierobežošanu attiecībā uz personas datiem vai tiesības iebilst pret nepamatotu datu apstrādi;

– man ir tiesības iesniegt sūdzību Datu valsts inspekcijā par personas datu aizsardzības noteikumu pārkāpumu;

– esmu iepazinies ar privātuma politiku, kas pieejama centra tīmekļvietnē (<https://www.visc.gov.lv/lv/privatuma-politika>).

Esmu iepazinies ar valsts valodas prasmes pārbaudes norises kārtību (https://www.visc.gov.lv/lv/parbaudes-norise

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iesnieguma aizpildīšanas vieta un datums iesniedzēja paraksts

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

Aizpilda iesnieguma reģistrētājs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iesnieguma reģistrācijas numurs, vieta, datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reģistrētāja vārds, uzvārds, paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piezīme. \* Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.