6. pielikums
Ministru kabineta
2009. gada 7. jūlija
noteikumiem Nr. 733

*(Pielikums MK 04.06.2019. noteikumu Nr. 233 redakcijā)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (vārds (vārdi)) |
|  | (uzvārds (uzvārdi)) |
|  | (personas kods) |
|  | (dzimšanas datums) |
|  | (dzīvesvietas adrese, pasta indekss) |
|  | (tālruņa numurs) |
|  | (e-pasta adrese) |

**iesniegums
valsts valodas prasmes pārbaudei**

Saskaņā ar Ministru kabineta 2009. gada 7. jūlija noteikumiem Nr. 733 "Noteikumi par valsts valodas zināšanu apjomu, valsts valodas prasmes pārbaudes kārtību un valsts nodevu par valsts valodas prasmes pārbaudi" vēlos kārtot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līmeņa valsts valodas prasmes pārbaudi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_. gada \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |
| (norādīt datumu) |  | (norādīt pilsētu, kurā vēlas kārtot pārbaudi). |

**Valsts valodas prasmes pārbaude nepieciešama**(vajadzīgo atzīmēt ar X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| – profesionālo un amata pienākumu veikšanai |  |  |
| – pastāvīgās uzturēšanās atļaujas saņemšanai |  |
| – Eiropas Savienības pastāvīgā iedzīvotāja statusa iegūšanai |  |

**Informāciju par valsts valodas prasmes pārbaudes rezultātiem vēlos saņemt** (vajadzīgo atzīmēt ar X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| – ierakstītā vēstulē pa pastu |  |  |
| – elektroniskā dokumenta formā |  |

**Valsts valodas prasmes apliecību vēlos saņemt** (vajadzīgo atzīmēt ar X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| – personīgi |  |  |
| – ierakstītā vēstulē pa pastu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Iesniegumam pievienoju** ārsta rehabilitologa atzinumu pārbaudes kārtošanai ar atvieglojumiem (ja pievieno, atzīmēt ar X) |  |  |

Esmu informēts/a un piekrītu, ka:

šajā iesniegumā minēto personas datu apstrāde notiek atbilstoši Ministru kabineta 2009. gada 7. jūlija noteikumu Nr. 733 "Noteikumi par valsts valodas zināšanu apjomu, valsts valodas prasmes pārbaudes kārtību un valsts nodevu par valsts valodas prasmes pārbaudi" 2. punktam;

personas datu apstrādes pārzinis ir Valsts izglītības satura centrs (adrese: Vaļņu iela 2, Rīga, LV-1050, tālrunis 67216500, fakss 67223801, 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (iesnieguma aizpildīšanas vieta) |  | (iesniedzēja paraksts\*) |
|  |  |  |
| (iesnieguma aizpildīšanas datums\*) |  |  |

**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.