1. pielikums  
Ministru kabineta  
2007. gada 28. augusta  
noteikumiem Nr. 572

*(Pielikums MK 03.05.2016. noteikumu Nr. 273 redakcijā)*

**Personas datu aizsardzības speciālista reģistrācijas iesniegums**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datums\***  |\_\_\_\_|\_\_\_\_|.|\_\_\_\_|\_\_\_\_|.|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|  (diena) (mēnesis) (gads) | **Iesnieguma aizpildīšanas vieta  (administratīvā teritorija)** |
| **1. Pārzinis** | |
| **1.1. Fiziskai personai – vārds, uzvārds, personas kods, juridiskai personai – nosaukums un reģistrācijas numurs** | |
| **Atzīmēt ar X**  □ **nosaka personas datu apstrādes mērķus un apstrādes līdzekļus, kā arī atbild par personas datu apstrādi saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu**  □ **nosaka personas datu apstrādes mērķus un apstrādes līdzekļus, kā arī atbild par personas datu apstrādi saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu kopā ar citām personām un institūcijām** | |
| *Ja pārzinis personas datu apstrādes mērķus un apstrādes līdzekļus nosaka kopā ar citām personām un institūcijām, tās norāda 1.2. punktā* | |
| **1.2. Fiziskai personai – vārds, uzvārds, personas kods, juridiskai personai – nosaukums un reģistrācijas numurs**  **1.**  **2.**  **3.** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Pārziņa kontaktinformācija** | | | |
| Valsts | Pilsēta/apdzīvota vieta | Ielas/māju nosaukums, mājas, dzīvokļa numurs | Pasta indekss |
| Tālruņa numurs | Elektroniskā pasta adrese *(nav obligāti aizpildāms lauks)* | Fakss *(nav obligāti aizpildāms lauks)* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Personas datu aizsardzības speciālists** | | | |
| **Vārds** | **Uzvārds** | **Personas datu aizsardzības speciālista apliecības numurs** | |
| **Kontaktinformācija** | | | |
| Valsts | Pilsēta/apdzīvota vieta | Ielas/māju nosaukums, mājas, dzīvokļa numurs | Pasta indekss |
| Tālruņa numurs | | Elektroniskā pasta adrese | |
| **Uz kāda pamata ir norīkots personas datu aizsardzības speciālists** (piemēram, darba līgums, uzņēmuma līgums) | | | |
| Dokumenta veids | | | |
| **Datums, līdz kuram norīkots personas datu aizsardzības speciālists** | | | |
| |\_\_\_\_|\_\_\_\_|.|\_\_\_\_|\_\_\_\_|.|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|  (diena) (mēnesis) (gads) | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Personas datu aizsardzības speciālista apliecinājums**\*\* | | |
| **Apliecinu, ka esmu piekritis būt par šī iesnieguma 1. punktā norādītā pārziņa personas datu aizsardzības speciālistu** | | |
| Vārds | Uzvārds | Paraksts\* |
| Datums\*\*  |\_\_\_\_|\_\_\_\_|.|\_\_\_\_|\_\_\_\_|.|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|  (diena) (mēnesis) (gads) | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Personas datu apstrādes vieta/vietas** | | | |
| Valsts | Pilsēta/apdzīvota vieta | Ielas/māju nosaukums, mājas, dzīvokļa numurs | Pasta indekss |

|  |
| --- |
| **6. Iespējas saņemt informāciju par personas datu apstrādi** (atzīmēt ar X) |
| Iepazīties ar informāciju uz vietas □ nav □ ir  Saņemt informāciju pa pastu □ nav □ ir  Saņemt informāciju elektroniski □ nav □ ir |

|  |
| --- |
| **7. Apliecinājums** |
| **Ar parakstu apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa.**  **Apzinos, ka par nepatiesu ziņu sniegšanu mani var saukt pie normatīvajos aktos noteiktās atbildības.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. Pārziņa paraksts** | | |
| Vārds | Uzvārds | Paraksts\* |
| Datums\*  |\_\_\_\_|\_\_\_\_|.|\_\_\_\_|\_\_\_\_|.|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|  (diena) (mēnesis) (gads) | | |

\*Dokumenta rekvizītus "Datums" un "Paraksts" neaizpilda, ja dokuments ir iesniegts elektroniski un sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

\*\* Šī punkta aizpildīšana ir brīvprātīga. Ja pārzinis izvēlas neaizpildīt šo punktu, lūdzam atsevišķi iesniegt pieprasīto informāciju Datu valsts inspekcijai.