|  |
| --- |
| **OGRES TEHNIKUMA**direktorei I. Brantei*Vārds, uzvārds*                                                                    *Personas kods*                                                                      *Faktiskā adrese*                                                                   *Tālrunis*                                                                                *e-pasta adrese*                                                                       |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt mani Ogres tehnikuma neformālās izglītības programmā “Apmācība darbam ar motorzāģi un krūmgriezi” mācību grupā*.*

Vēlos slēgt līgumu *(atzīmēt izvēlēto)*:

[ ] Papīra formātā - klātienē

[ ] Papīra formātā - nosūtot pa pastu

[ ] Parakstītu ar drošu elektronisko parakstu

Maksu par mācībām veiks uzņēmums (*aizpildīt tikai tad, ja uzņēmums veiks maksu par mācībām*)

*Uzņēmuma nosaukums*                                                                   \_

*Reģistrācijas Nr.*                                                                      \_\_\_\_\_

*Bankas konta Nr.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Juridiskā adrese*                                                                  \_\_\_\_\_\_\_

*E-pasta adrese, uz kuru nosūtīt rēķinu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Tālrunis saziņai\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Privāto datu apstrāde un uzglabāšana

[ ] Piekrītu, ka mani dati tiks saglabāti un apstrādāti pieteikuma noformēšanai.

20\_\_.gada \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_