Reģ.Nr.\_\_\_\_\_

**Profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādes**

**“Daugavpils Sporta skolas”**

direktoram Ērikam Ševčenko

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

 /Likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds/

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

 /dzīves vietas adrese, mob.tel./

**IESNIEGUMS**

**Lūdzu uzņemt** **manu bērnu** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /vārds, uzvārds, personas kods/

Daugavpils Sporta skolas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nodaļā (sporta veids)

Bērna mācību iestāde un klase\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informācija par Likumiskajiem pārstāvjiem:

**Māte:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /vārds, uzvārds, personas kods, mājas adrese, tālrunis, e-pasts/

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

**Tēvs:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /vārds, uzvārds, personas kods, mājas adrese, tālrunis, e-pasts/

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

***PIEKRIŠANAS APLIECINĀJUMS***

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ar šo apliecinu savu piekrišanu tam, ka

 (likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

Daugavpils Sporta skola, reģistrācijas Nr.40900040104, juridiskā adrese: Kandavas iela 17A, Daugavpils, LV-5401, ievāc, izmanto, glabā un dzēš manus un mana bērna personas datus sekojošiem nolūkiem:

* Izglītības sniegšanai;
* Pieteikumu dalībai pasākumos/sacensībās apstrādei;
* Sasniegumu sacensībās/pasākumos reģistrēšanai;
* Godalgoto vietu paziņošanai un apbalvošanai;
* Pasākumu organizēšanai un reklamēšanai;
* Statistikas vajadzībām, lai analizētu rādītājus, kuri palīdz Daugavpils Bērnu un jaunatnes sporta skolas profesionālās sporta izglītības un pasākumu/sacensību plānošanai;
* Personas datu ievadīšanai Valsts izglītības informācijas sistēmā (VIIS) un Latvijas elektroniskajā skolvadības sistēmā (e-klase);
* Informācijas sniegšanai Latvijā atzītajām sporta federācijām;
* Vīzu centriem, gadījumā, ja jāsagatavo vīza, braucot uz trešajām valstīm;
* Apdrošināšanas sabiedrībai, iestājoties civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas gadījumam;
* Izglītojamā profilaktisko veselības aprūpi nodrošinātājiem un pirmās palīdzības pieejamības sniedzējiem, atbilstoši MK not. Nr. 277;
* Citos specifiskos nolūkos, par kuriem bērns/likumiskais pārstāvis tiek informēts brīdī, kad viņš sniedz attiecīgus datus Daugavpils Sporta skolā. Daugavpils Sporta skolas kontaktinformācija: dss@daugavpils.edu.lv, Tālr.:65429107

**Iesniegumam pievienoju:**

* Ģimenes ārsta izziņu par veselības stāvokli;
* Bērna dzimšanas apliecības kopiju.

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

 (likumiskā pārstāvja paraksts, vārds, uzvārds)

**Profesionālās ievirzes sporta izglītības iestādes “Daugavpils Sporta skolas” audzēkņa un vecāku tiesību un pienākumu noteikumi**

**1. Daugavpils Sporta skolas (turpmāk – DSS) audzēkņa tiesības:**

1.1. Izmantot mācību treniņu nodarbību laikā DSS bāzes un inventāru;

1.2. Saņemt kvalitatīvu treniņnodarbību programmu kvalificētu treneru vadībā;

1.3. Pēc DSS absolvēšanas saņemt apliecību par profesionālās ievirzes sporta izglītības iegūšanu;

1.4. Mācību-treniņu nodarbību procesa laikā vienu reizi gadā veikt veselības pārbaudes pie sporta ārsta Daugavpils bērnu veselības centrā;

**2. DSS audzēkņu pienākumi:**

2.1. Sistemātiski apmeklēt mācību-treniņu nodarbības (Ja trīs mēnešu laikā audzēknis(-e) kavē vairāk, ka 50% mācību-treniņu nodarbības, viņš (-a) tiek atskaitīts (-a) no DSS;

2.2. Strikti un precīzi izpildīt trenera noradījumus;

2.3. Piedalīties DSS rīkotajās sacensībās pēc sacensību kalendārā plāna un treneru lēmuma;

2.4. Aizstāvēt DSS un pilsētas godu Latvijas Republikas un starptautiskajās sacensībās Latvijas izlases komandu sastāvā;

2.5. Ievērot sportista režīmu, disciplīnu, kā arī ievērot higiēnas prasības;

2.6. Ierasties uz nodarbībām konkrētam sporta veidam piemērotā apģērbā;

2.7. Saudzīgi izturēties pret DSS nomātajām telpām un inventāru. Gadījumā, ja kāds skolas inventārs ir nozudis vai sabojāts, audzēknis nekavējoties par to informē treneri;

2.8. uzņemties personīgu atbildību par savu uzvedību mācību – treniņu nodarbību un sacensību laikā (sporta bāzēs – zālēs, stadionos, ģērbtuvēs, dušas telpās, pārējās telpās), ceļā uz sacensībām un sacensību laikā: nedrīkst darīt neko tādu, kas varētu traucēt un aizskart biedrus: morāli un fiziski pazemot, psiholoģiski terorizēt;

**3. Likumisko pārstāvju tiesības**:

3.1. Saņemt informāciju par bērna sportiskajiem sasniegumiem un uzvedību mācību- treniņu nodarbību un sacensību laikā;

3.2.Tikai ar trenera atļauju vērot mācību-treniņu nodarbības;

3.3. Mācību-treninu nodarbību laikā un spēļu laikā kategoriski aizliegts iejaukties DSS treneru darbā. Aizliegts kliegt, mācīt vai citos veidos ietekmēt sniegumus laukumā;

3.4. Aizpildot iesniegumu pieprasīt piemērot līdzfinansējuma maksas atvieglojumus, ja tādi pienākas un laicīgi iesniegt dokumentus, kas atbilst atvieglojuma kritērijiem.

**4. Likumisko pārstāvju pienākumi:**

4.1. Vienu reizi gadā nodrošināt bērna klātbūtni veselības pārbaudes veikšanai pie sporta ārsta Daugavpils bērnu veselības centrā un bērna medicīnisko pārbaudi pie ģimenes ārsta pēc trenera vai Sporta ārsta pieprasījuma;

4.2. Uzturēt ciešus kontaktus ar bērna treneri un DSS administrāciju;

4.3. Informēt treneri vai DSS administrāciju par bērna mācību-treniņu nodarbību neapmeklēšanas iemesliem;

4.4. Aizliegts jebkādā veidā iesaistīties mācību-treniņu procesā. Aizliegts ietekmēt trenera lēmumus, iesaistīties diskusijās par trenera darba metodiku.

**IEPAZINOS ar Daugavpils Sporta skolas audzēkņu un likumisko pārstāvju tiesībām un pienākumiem, apņemos tos ievērot:**

Bērna paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Likumiskā pārstāvja paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATĻAUJA**

 **Neiebilstu**, ka mans bērns \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dodas izbraukumos kopā ar Profesionālās ievirzes sporta izglītības iestāde “Daugavpils Sporta skola” (*turpmāk - DSS*) treneriem, lai piedalītos Latvijas Republikas un starptautiskajās sacensībās, kamēr viņš (-a) ir DSS audzēknis (-e).

 **Pilnvaroju** DSS trenerus saņemt un izmaksāt bērnam izmaksājamo naudas summu personiskajiem izdevumiem izbraukuma spēļu (sacensību) laikā, kamēr viņš (-a) ir DSS audzēknis (-e).

 **Piekrītu**, ka sniegtās ziņas par bērnu tiek ievadītas Valsts izglītības informācijas sistēmas (VIIS) un Latvijas elektroniskajā skolvadības sistēmā (e-klase) datu bāzēs un tiek veikta mana bērna personas datu apstrāde.

 **Piekrītu**, ka bērna mācību gaitas DSS tiek fiksētas foto, video un audio materiālos. Informācija var tikt izmantota/publicēta DSS vajadzībām dažādās publikācijās, afišās, mājas lapā un video materiālos.

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

 (likumiskā pārstāvja paraksts, vārds, uzvārds)