Valsts bērnu tiesību aizsardzības inspekcijas

Konsultatīvajai nodaļai

Ventspils ielā 53, Rīgā, LV – 1002

E-pasta adrese: konsultativaiscentrs@bti.gov.lv

Bērna likumiskā pārstāvja

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | vecāka |  | aizbildņa |  |  |
|  |  |  |  |  | (vārds, uzvārds) |
|  |
| (dzīvesvietas adrese) |
|  |  |  |
| (tālruņa Nr.) |  | (e-pasta adrese) |

**iesniegums**.

Lūdzu sniegt konsultāciju un izstrādāt atbalsta programmu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (bērna vārds, uzvārds) |  | (personas kods) |
|  |
| (deklarētās dzīvesvietas adrese) |
|  |
| (faktiskās dzīvesvietas adrese) |
|  |  |  |
| (izglītības iestāde) |  | (klase, kurss, grupa) |

**Pielikumā:** aizpildīta „Sākotnējās novērtēšanas aptauja”.

Jūsu personas datu (vārds, uzvārds, kontaktinformācija un cita informācija, ko Jūs sniedziet savā dokumentā) apstrādes mērķis - nodrošināt Valsts bērnu tiesību aizsardzības inspekcijas kompetencē esoša jautājuma, ko Jūs minat savā dokumentā, izskatīšanu. Nepieciešamības gadījumā var tikt iegūta informācija no citām sistēmām, lai izskatītu Jūsu jautājumu.

Personas datu saņēmēji - Valsts Bērnu Tiesību aizsardzības inspekcijas un/vai valsts pārvaldes iestādes un/vai struktūrvienības, kuru kompetencē ietilpst saņemtā dokumenta izskatīšana, kā arī Centrālā Finanšu un Līgumu aģentūra, kura ir Projekta uzraugošā iestāde.

Tiesiskais pamats Jūsu personas datu apstrādei ir pārzinim tiesību aktos noteikto juridisko pienākumu izpilde, kā arī Iesniegumu likuma 2. panta pirmā daļa.

Jūsu personas dati tiks glabāti atbilstoši Arhīva likumam.

Parakstot šo iesniegumu Jūs piekrītat šajā iesniegumā norādīto un valsts reģistros pieejamo personas datu uzglabāšanai, apstrādei, kā arī pārbaudei, lai veiktu personas identifikāciju, kā arī piekrītat, ka normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos, kārtībā un apjomā personas dati var tikt nodoti citām kompetentajām institūcijām to funkciju nodrošināšanai.

Informējam, ka Jums kā datu subjektam ir tiesības:

1.pieprasīt pārzinim piekļūt Jūsu kā datu subjekta apstrādātajiem personas datiem, lūgt neprecīzo personas datu labošanu vai dzēšanu, iesniedzot pamatojumu Jūsu lūgumam, likumā noteiktajos gadījumos lūgt Jūsu personas datu apstrādes ierobežošanu, kā arī iebilst pret apstrādi;

2. iesniegt sūdzību par nelikumīgu Jūsu personas datu apstrādi Datu valsts inspekcijā. Sīkāka informācija: <http://www.bti.gov.lv/lat/normativie_akti/ieksejie_normativie_akti/?doc=5375&page>=

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valsts bērnu tiesību aizsardzības inspekcijas Konsultatīvā nodaļa

**Sākotnējās novērtēšanas aptauja**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bērna vārds uzvārds |  | Bērna vecums |  |
|  |  |  | (pilni gadi) |

|  |  |
| --- | --- |
| Bērns dzīvo kopā ar: |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Saziņas valoda ģimenē: |  | latviešu |  | krievu |  | cita |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (ierakstiet, kāda) |

|  |  |
| --- | --- |
| Īss bērna uzvedības problēmu apraksts: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (uzvedības problēmas, saskarsmes grūtības, faktori, kas ietekmē bērna uzvedību u.c.) |

|  |  |
| --- | --- |
| Bērna vecums, kad tika pamanītas uzvedības problēmas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mācīšanās grūtības:  |  |
|  |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Atkarību pieredze:  |  |
|  |  |
| (smēķēšana, alkohols u.c. un/vai citas atkarības (datorspēļu atkarība, azartspēles)) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kādas darbības, pasākumi jau veikti bērna uzvedības problēmu mazināšanai: |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bērnu uzvedības problēmu jautājumā jau konsultēja: |  | psihologs |  | sociālais pedagogs |
|  |
|  | psihoterapeits |  | sociālais darbinieks |  | bāriņtiesas pārstāvis |  | policijas pārstāvis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | pedagoģiski medicīniskajā komisijā |  | ārsts |  |  |  | cits |  |
|  |  |  |  | (norādiet specialitāti) |  |  |  | (norādiet specialitāti) |

|  |  |
| --- | --- |
| Bērna stiprās puses:  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| (rakstura īpašības, mācību sasniegumi, vaļasprieki, intereses u.c.) |

(aizpilda Konsultatīvās nodaļas speciālists)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ir pamats aicināt uz klātienes konsultāciju |  | Nav pamata aicināt uz klātienes konsultāciju |

|  |  |
| --- | --- |
| Konsultatīvās nodaļas speciālista papildus sniegtā informācija |  |
|  |  |
| Konsultatīvās nodaļas speciālista paraksts: |  |