**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 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](mailto: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. 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 centrs” 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.

4.5. Rakstveidā informēt DSS direktoru par bērna veselības stāvokli u.c. apstākļiem, kas var ietekmēt izglītības procesu un būt nozīmīgi tajā iesaistītajām personām.

**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)