1. pielikums

Saulkrastu novada domes 27.09.2023.

saistošajiem noteikumiem Nr.SN 15/2023

(Prot.Nr.20/2023§22)

**Interešu izglītības programmu licencēšanas un**

**neformālās izglītības programmu atļauju izsniegšanas komisijai**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

/Vārds, uzvārds, juridiskajai personai-iestāde, ieņemamais amats/

IESNIEGUMS

Lūdzu izsniegt licenci interešu izglītības programmai (programmām)

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

(nosaukums)

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

(nosaukums)

|  |  |
| --- | --- |
| Fiziskās personas vārds, uzvārds vai juridiskās personas nosaukums |  |
| Personas kods vai reģistrācijas numurs |  |
| Deklarētā adrese vai juridiskā adrese |  |
| Programmas īstenošanas vietas adrese |  |
| Kontaktpersona (pilnvarotā persona) |  |
| Tālruņa numurs |  |
| E-pasta adrese |  |

Apliecinu sniegto ziņu pareizību:

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

(datums) (paraksts) (paraksta atšifrējums)

Pielikumā:

* licencējamās izglītības programmas apraksts;
* licencējamās programmas īstenošanai nepieciešamā personāla sarakstu, kuram pievienots personas parakstīts dzīves un darba gājums (CV), izglītību un profesionālo kvalifikāciju apliecinošu dokumentu kopijas (uzrādot oriģinālu), personas rakstisks apliecinājums piedalīties pieteiktās izglītības programmas īstenošanā;
* dokumentu, kas apliecina licencējamās programmas īstenošanai nepieciešamo telpu (telpu nomas līgums, nodomu līgums par telpu nomu, zemesgrāmatas apliecība, telpu īpašnieka izziņa) nodrošinājumu;
* Veselības inspekcijas atzinuma (veidlapa 208/u) kopija par telpu atbilstību noteiktajām sanitārajām prasībām licencējamajam darbības veidam (uzrādot oriģinālu);
* izziņu no Sodu reģistra;
* pilnvara.

Pieteicējs:

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

(datums) (paraksts) (paraksta atšifrējums)

*Datu pārzinis ir Saulkrastu novada pašvaldība, reģistrācijas Nr. 90000068680, juridiskā adrese: Saulkrastu novada pašvaldība, Raiņa iela 8, Saulkrasti, Saulkrastu novads, LV-2160, pašvaldības interešu izglītības programmu licencēšanas nolūkam.*

*Jebkurus fizisko personu datus Saulkrastu novada dome izmanto atbilstoši privātuma un ārējo normatīvo aktu prasībām.*