

_____. vēlēšanu iecirkņa komisijai
(norāda iecirkņa numuru)

☐ Valkas novada vēlēšanu komisijai
(Atbilstoši atzīmēt (x))

Vārds _____ Uzvārds _____

Personas kods

						—					
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Tālrunis _____

IESNIEGUMS

Tā kā 2025. gada 7. jūnija pašvaldību vēlēšanās

☐ veselības stāvokļa dēļ

☐ esmu slimnieka aprūpētājs

nevarēšu ierasties vēlēšanu iecirkņa telpās, lūdzu organizēt balsošanu manā atrašanās vietā.
Mana atrašanās vietas adrese ir (lūgums norādīt arī ārdurvju kodu, ja tāds ir):

2025. gada ____ . jūnijā

(paraksts)

vai vēlētāja uzticības persona (ja iesniegumu paraksta vēlētāja vārdā):

Vārds _____ Uzvārds _____

Tālrunis _____

Vēlētāju ievērbai!

1. Iesniegums jāiesniedz vēlētāja atrašanās vietai tuvākajā iecirknī vai jānosūta pa pastu vai e-pastu attiecīgās pašvaldības vēlēšanu komisijai.
2. Nosūtot iesniegumu e-pastā, tas jāparaksta ar drošu e-parakstu.
3. Iesniegumu vēlētāja vārdā drīkst parakstīt un iesniegt arī vēlētāja uzticības persona.
4. Vēlēšanu dienā, 7. jūnijā, pēc pl.12.00 saņemtie pieteikumi tiks izpildīti, ja vēlēšanu iecirkņa komisijai būs iespējams ierasties pie vēlētāja līdz iecirkņu slēgšanai, plkst.20.00.
5. Uzziņas par vēlēšanām pa tālruni 67049999 vai www.cvk.lv.

Informācija par personas datiem

Datu apstrādātājs: Valkas novada vēlēšanu komisija, attiecīgā vēlēšanu iecirkņa komisija

Datu apstrādes mērķis: personas reģistrācija balsošanai atrašanās vietā 2025. gada 7. jūnija pašvaldību vēlēšanās

Datu apstrādes tiesiskais pamats: Pašvaldības domes vēlēšanu likuma 32. panta pirmā un otrā daļa, Vispārīgās datu aizsardzības regulas 6. panta 1. punkta e) apakšpunkts

Iesnieguma glabāšanas termiņš: 07.07.2025.