**Valkas novada pašvaldībai**

Beverīnas iela 3, Valka, Valkas novads

**VALKAS NOVADA IEDZĪVOTĀJU PADOMES LOCEKĻA KANDIDĀTA PIETEIKUMS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vārds:** | |  | | |
| **Uzvārds:** | |  | | |
| **Personas kods:** | |  | | |
| **Tālruņa numurs:** | |  | | |
| **E-pasta adrese:** | |  | | |
| **Izglītība:** | |  | | |
| **Pašreizējās darbības joma:** | |  | | |
| **Izvirzu sevi ievēlēšanai** *(atzīmēt ar "X" tikai vienu atbilstošu Padomi)* | |  | **Valkas pilsētas iedzīvotāju padome** | |
|  | **Ērģemes pagasta iedzīvotāju padome** | |
|  | **Kārķu pagasta iedzīvotāju padome** | |
|  | **Valkas pagasta iedzīvotāju padome** | |
|  | **Vijciema pagasta iedzīvotāju padome** | |
|  | **Zvārtavas pagasta iedzīvotāju padome** | |
| **Motivācija dalībai iedzīvotāju padomē un plānotās darbības/pārstāvētās jomas:** | | | | |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Apliecinu**, ka atbilstu Pašvaldību likuma 58. panta trešās daļas nosacījumiem.  **Apliecinu**, ka esmu iepazinies (-usies) ar Valkas novada pašvaldības 2025. gada 30. janvāra saistošajiem noteikumiem Nr. 1 "Valkas novada Iedzīvotāju padomes nolikums", un piekrītu savu personas datu apstrādei, kas tiek veikta atbilstoši Vispārīgās datu aizsardzības regulas 6. panta 1. punkta "e" apakšpunkta prasībām, saskaņā ar Pašvaldību likuma 58. panta trešās daļas nosacījumiem. | | | | |

|  |
| --- |
| **Iedzīvotāju padomes locekļa kandidāts**  *(iedzīvotāju padomes locekļa kandidāta paraksts ir* ***obligāts!****)*:  \*202\_\_\_\_. gada \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\*Paraksts \*Vārds, Uzvārds* |
| **Iedzīvotāju padomes locekļa kandidāta pieteicējs**  *(gadījumā, ja pieteikumu neiesniedz pats iedzīvotāju padomes locekļa kandidāts)*:  \*202\_\_\_\_. gada \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\*Paraksts \*Vārds, Uzvārds* |

*\* Datumu un parakstu nenorāda, ja iesniedz ar drošu elektronisku parakstu parakstītu pieteikumu*