

**2024.GADA EIROPAS PARLAMENTA VĒLĒŠANU
IECIRKŅA KOMISIJAS LOCEKĻA KANDIDĀTA PIETEIKUMS**

Vārds (vārdi)		Uzvārds			
Personas kods		Izglītība (vidējā, augstākā)		Latviešu valodas prasme	
Dzīvesvietas adrese					
Tālruna numurs			E-pasta adrese:		
Darbavieta un profesija (nodarbošanās)					
Datorprasme:	Ir	Nav	Uz kuru iecirkni kandidē:	Nr.	Jebkuru
Ziņas par piedalīšanos vēlēšanu un tautas nobalsošanas sagatavošanā un sarīkošanā agrāk (skaits)					
Priekšsēdētājs:		Sekretārs:		Komisijas loceklis:	Līgumdarbinieks
Nav pieredzes darbā vēlēšanu iecirknī					
Vēlēšanu iecirkņa komisijas locekļa kandidāta apliecinājums					
Es, _____ (vārds, uzvārds), apliecinu, ka:					
1) atbilstu Centrālās vēlēšanu komisijas Pašvaldību vēlēšanu iecirkņu komisiju izveidošanas instrukcijas 6. punkta prasībām;					
2) esmu iepazinies(-usies) ar Pašvaldības vēlēšanu komisiju un vēlēšanu iecirkņu komisiju likumu un izprotu, ka manas kandidatūras izvērtējumam ir nepieciešama manu personas datu apstrāde, kas tiek veikta atbilstoši Vispārīgās datu aizsardzības regulas 6. panta 1.punkta e) apakšpunkta prasībām, saskaņā ar Pašvaldības vēlēšanu komisiju un vēlēšanu iecirkņu komisiju likuma un Pašvaldību vēlēšanu iecirkņu komisiju izveidošanas instrukcijas 6. punkta prasībām, t.i., vēlēšanu komisijas lēmuma pieņemšanai par vēlēšanu iecirkņu komisiju locekļu ievēlēšanu;					
3) ievēlēšanas gadījumā iecirkņa komisijas locekļa pienākumus pildīšu saskaņā ar likumiem, Centrālās vēlēšanu komisijas instrukcijām, lēmumiem un rīkojumiem, citu personu datu apstrādi veikšu tikai tam paredzētajā nolūkā, kā arī apņemos bez tiesiska pamatojuma neizpaust personas datus arī pēc komisijas locekļa amata pienākumu beigām;					
4) izvēloties pieteikuma paziņošanas kanālu, es izprotu ar paziņojuma nosūtīšanu saistītos riskus.					

2024. gada _____

Paraksts _____

Izvirzītāji

Politiskā partija, partiju apvienība nosaukums _____ valdes loceklis vai valdes pilnvarota kontaktpersona vārds, uzvārds _____ mob. tālrunis _____ paraksts _____			
Vēlēšanu komisijas loceklis vārds, uzvārds _____ paraksts _____			
Vēlētāju grupa (nepieciešami vismaz desmit vēlētāju paraksti).			
<i>Parakstoties izvirzu iecirkņa komisijas locekļa kandidātu un piekrītu savu personas datu apstrādei:</i>			
Nr.p.k.	Vārds, uzvārds	Personas kods	Paraksts
1.		-	
2.		-	
3.		-	
4.		-	
5.		-	
6.		-	
7.		-	
8.		-	
9.		-	
10.		-	
11.

Datu apstrādātājs: Valkas novada vēlēšanu komisija

Pieteikumu glabāšanas termiņš: 1 mēnesis pēc vēlēšanām

Tiesiskais pamats: Pašvaldības vēlēšanu komisiju un vēlēšanu iecirkņu komisiju likums