**Latvijas Biozinātņu un tehnoloģiju universitātei**

**Iesniedzējs:**

(fiziskas personas vārds, uzvārds/juridiskas personas nosaukums)

(personas kods/reģistrācijas numurs)

(pilnvarotās personas vārds, uzvārds)

**Adrese:**

(deklarētās vai faktiskās dzīvesvietas adrese/juridiskā adrese)

**Kontaktinformācija:**

(tālrunis, e-pasta adrese)

**IESNIEGUMS**

Iesniedzot šo iesniegumu, esmu informēts/ta par personas datu apstrādi atbilstoši Datu regulai Nr.2016/679 un Latvijas Biozinātņu un tehnoloģiju universitātes Privātuma politikai <https://www.llu.lv/lv/llu-privatuma-politika>, piekrītu personas datu apstrādei, konkrētā iesnieguma izskatīšanai.

Atbildi vēlot saņemt:

Elektroniski e-pastā:

(norādiet e-pasta adresi)

Ar pasta starpniecību

(norādiet sūtījuma adresi)

|  |  |
| --- | --- |
| Personīgi Latvijas Biozinātņu un tehnoloģiju universitātē |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| . . 20 . |  |  |  |  |  |
|  |  | (paraksts)\* |  | (paraksts atšifrējums) |  |

\**Pašrocīgs datums un paraksts nav nepieciešams, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisku parakstu, kas satur laika zīmogu*