

Valkas novadpētniecības muzeja direktoram

IESNIEGUMS

Valkas novadpētniecības muzeja krājuma izmantošanai

Vārds, uzvārds _____

Kontakttālrunis _____ **e-pasts** _____

Adrese

Valsts _____

Pilsēta, novads, pagasts _____

Mācību iestādes vai darba vieta _____

Pētījuma tēma _____

Hronoloģiskie ietvari _____

Mērķis _____

Piezīmes _____

Piekrītu, ka mani personas dati, kas minēti iesniegumā, tiek izmantoti manas personas identificēšanai, un kontaktinformācijai ar Valkas novadpētniecības muzeju.

Apliecinu, ka iepazinos ar *Valkas novadpētniecības muzeja krājuma izmantošanas kārtību un* apņemos to ievērot, kā arī izmantot iegūto informāciju saskaņā ar Latvijas Republikas likumiem.

(Vieta, datums)

(Personas paraksts)

*Personas sniegtie dati ir aizsargāti ar 2018. gada 25. maijā pieņemto Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu 2017/679 (2016. gada 27. aprīlis) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti. Sniegtā informācija tiks apstrādāta tikai Valkas novadpētniecības muzeja pakalpojumu un statistikas analīzei.