**IESNIEGUMS**

par biedra uzņemšanu biedrībā Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija

|  |  |
| --- | --- |
| Datums, vieta |  |
| Vārds, uzvārds |  |
| Personas kods/ dzimšanas dati |  |
| Deklarētās dzīves vietas adrese |  |
| Izglītība | - informācijas un komunikācijas tehnoloģijas  - sociālās zinātne  - datorzinātne, inženierzinātne  - izglītības zinātne  - cita  Iegūta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (diena, mēnesis, gads)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (iegūtais grāds)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (izglītības iestādes nosaukums) |
| Izglītība kiberpsiholoģijas jomā  Ir, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (iegūšanas gads, programma, izglītības iestādes nosaukums)  Nav  Plānots apgūt, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (gads, programma, izglītības iestādes nosaukums) | |
| Darbības joma/ profesija |  |
| Darba vieta |  |
| Mājas lapa/ vietne kibertelpā |  |
| Tālruņa numurs |  |
| E-pasts |  |
| Lūdzu uzņemt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vārds, uzvārds) par biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācijas biedru. Apliecinu, ka esmu iepazinies ar biedrības mērķiem un apņemos:   * Ievērot biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija statūtus un principus; * Sekmēt biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija mērķu un uzdevumu īstenošanu; * Maksāt ikgadējo biedra naudu biedru kopsapulcē noteiktajā apmērā.   Mani interesējošās darbības jomas biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija darbībā:  Nozares un starpnozaru sadarbības veicināšana ar speciālistiem Latvijā un ārvalstīs  Kiberpsiholoģijas speciālistu kompetenču pilnveidošana  Kiberpsiholoģijas popularizēšanas un attīstības veicināšana  Kiberpsiholoģijas kā zinātniskas un praktiskas jomas ieviešana Latvijā | |
| Mans plānotais personīgais ieguldījums iesaistoties biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija darbā:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  paraksts, paraksta atšifrējums | |

Personas dati tiks izmantoti tikai biedrības darbības nodrošināšanas nolūkā, saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (ES) 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula).

Iesniegumu ar pielikumu nosūtīt uz biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija pasta adresi: Lokomotīves iela 48 - 32, Rīga, LV - 1057 vai ar elektroniski drošu parakstu uz e-pastu: kiberpsihologija@gmail.com

***Rekvizīti maksājuma veikšanai:***

*Biedrība Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācijas*

Lokomotīves iela 48 - 32, Rīga, LV - 1057 *Reģ. Nr. 40008303563*

*BANKA Citadele*

*Konts xxx*

*Kods xxx*

*Ar norādi: Biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija biedra nauda, maksātāja vārds uzvārds.*

*Maksājumu var veikt skaidrā naudā:*

*…ielā …, Rīga*

*Iesniedzēja paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksta atšifrējums*