



NACIONĀLAIS  
ATTĪSTĪBAS  
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA  
Eiropas Sociālais  
fonds

IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ

## Bērnu zīmējumu konkursa “Piedzīvojums Sapņu zemē” dalībnieka anketa

Vārds, uzvārds	Vecums	Pārstāvētā iestāde (ja attiecināms)	Likumiskā pārstāvja vai pārstāvētās iestādes darbinieka tālruna numurs

### LIKUMISKĀ PĀRSTĀVJA PIEKRIŠANA

Es, \_\_\_\_\_, bērnu zīmējumu konkursa “Piedzīvojums Sapņu zemē”  
(likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

dalībnieka/-ces likumiskais pārstāvis piekrītu, ka mans dēls/meita \_\_\_\_\_ piedalās  
(bērna vārds, uzvārds)

bērnu zīmējumu konkursā, iesniedzot savu zīmējumu. Atļauju iekļaut savu bērna zīmējumu virtuālajā izstādē, publicēt to Latgales plānošanas reģiona (LPR) mājaslapā, sociālā tīkla Facebook lapā “DI Latgalē” un citos plašsaziņas līdzekļos, norādot bērna vārdu, vecumu un pārstāvēto iestādi (ja attiecināms). Piekrītu, ka saņemot veicināšanas balvu, bērns var tikt filmēts un fotografēts un iegūtie materiāli var tikt publicēti Latgales plānošanas reģiona mājaslapā, sociālajos tīklos un citos plašsaziņas līdzekļos konkursa popularizēšanai. Tāpat piekrītu, ka, ja mans bērns kļūs par konkursa laureātu viņa zīmētais darbs tiks izmantots LPR projekta “Deinstitutionalizācijas pasākumu īstenošana Latgales reģionā” (Nr.9.2.2.1./15/I/005) 2024. gada kalendāra dizainā.

\_\_\_\_\_  
(likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_  
(paraksts)