

## LATVIJAS NACIONĀLAJAM ARHĪVAM

Pieprasījuma iesniedzēja vārds, uzvārds \_\_\_\_\_  
Norādīt iepriekšējo uzvārdu, kad mainīts \_\_\_\_\_  
(ja tas attiecas uz pieprasījuma saturu) \_\_\_\_\_

Personas kods\* \_\_\_\_\_

*\*Ja nav personas koda (ārzemnieks) – pilns dzimšanas datums, identifikācijas kods, kas ierakstīts personu apliecinošajā dokumentā, un valsts, kas izsniegusi dokumentu*

Saziņas līdzekļi: tālrunis \_\_\_\_\_, e-pasts \_\_\_\_\_  
*Esmu informēts, ka ar pieprasījuma izpildi saistīto informāciju, tai skaitā rēķinu saņemšu uz saziņas līdzekļos norādīto e-pasta adresi*

### Izziņu vēlos saņemt (norāda vienu):

- elektroniski uz saziņas līdzekļos norādīto e-pasta adresi
- elektroniski savā oficiālajā e-adresē
- papīra formā pa pastu uz adresi:

Valsts, pasta indekss \_\_\_\_\_

Pilsēta, novads, pagasts \_\_\_\_\_

Iela, māja, dzīvoklis \_\_\_\_\_

(vai mājas nosaukums) \_\_\_\_\_

Lūdzu izziņu nosūtīt arī Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai. **Izziņa tiek nosūtīta tikai tajos gadījumos, ja izvēlētais saņemšanas veids ir „elektroniski”.**

Izziņu pieprasu  iesniegšanai Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrā

iesniegšanai institūcijā (norādīt, kurā) \_\_\_\_\_

citam mērķim (norādīt kādam) \_\_\_\_\_

## PIEPRASĪJUMS

### Lūdzu izsniegt arhīva izziņu

par  darba stāžu  izpeļņu  darbu kaitīgos apstākļos  uzņēmuma nosaukuma maiņu

Darbavietas nosaukums, adrese	Struktūrvienība (cehs), amats	Darba periods

Pieprasījumam pievienoju šādus dokumentus (norādīt, kādus) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lūdzu sniegt atbildi  5 darba dienu laikā  10 darba dienu laikā  15 darba dienu laikā  1 mēneša laikā

**Esmu informēts, ka izziņu sagatavošana 5 līdz 15 darba dienu laikā ir paaugstinātas maksas pakalpojums.**

Esmu  politiski represēts  I vai II grupas invalīds  atbilstu trūcīgas personas statusam un pievienoju šādu statusu apstiprinoša dokumenta kopiju: \_\_\_\_\_

Izziņa nepieciešama bērna tiesību un interešu aizsardzībai, pievienoju šādu pamatojošā dokumenta kopiju \_\_\_\_\_

Esmu informēts par to, ka no arhīva dokumentiem iegūto informāciju atļauts izmantot saskaņā ar Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem, tai skaitā vienīgi pieprasījumā norādītajam mērķim. Esmu informēts par pienākumu ievērot Eiropas Parlamenta un Padomes 2016.gada 27.aprīļa Regulas Nr.2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti, ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) arhīva dokumentos iegūto citu fizisko personu datu apstrādes (t.sk. par vākšanu, glabāšanu, izpaušanu, publiskošanu) prasības. Esmu informēts par savām tiesībām fizisko personu datu apstrādē un to, ka informācija par personas datu apstrādi un datu subjekta tiesībām ir pieejama LNA mājas lapā internetā sadaļā Pakalpojumi → Arhīva izziņas (<https://www.arhivi.gov.lv/>).

\_\_\_\_\_  
(Datums)

\_\_\_\_\_  
(Pieprasītāja paraksts)