**PIETEIKUMA ANKETA**

**Nometnes dalībnieku**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Vārds, uzvārds** | **Vecums** | **Kad izbraucāt no Latvijas?** | **Kad atgriezāties Latvijā?** | **No kuras valsts** | **Problēmas/jautājumi/ieteikumi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Papildinformācija:** **erika.picukane@valoda.lv**

Informējam, ka ***nometnē*** tiks fotografēts, filmēts un veikta pasākuma dalībnieku reģistrācija.

Lai sniegtu informāciju iedzīvotājiem un nodrošinātu valsts pārvaldes darbības caurspīdīgumu, informācija par ***nometni*** kopā ar audio vai vizuālo materiālu var tikt publicēta Aģentūras tīmekļavietnē, elektroniskajos izdevumos, kā arī izmantota žurnālistikas vajadzībām.

Piedaloties ***nometnē***, Jūs apliecināt, ka esat informēts, ka tiekat iekļauts/a audio vai vizuālajā materiālā.

**Paldies!**