2.pielikums

APSTIPRINĀTS

ar Latvijas Biozinātņu un tehnoloģiju universitātes

26.04.2024. rektora rīkojumu Nr. 4.3.-13/49

Informācijas pieprasītājs

(personas vārds un uzvārds, juridiskās personas nosaukums)

Personas kods/reģ.Nr.

Dzīvesvietas adrese/juridiskā adrese

Kontaktinformācija

(tālrunis, e-pasta adrese)

**IEROBEŽOTAS PIEEJAMĪBAS INFORMĀCIJAS PIEPRASĪJUMS**

Lūdzu izsniegt šādu ierobežotas pieejamības informāciju

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Mērķis, kādam tiks izmantota saņemtā informācija

|  |
| --- |
|  |
|  |

Ja ierobežotas pieejamības informācija tiek izsniegta, tad, atbilstoši Informācijas atklātības likuma 11. panta ceturtajai daļai – tās saņēmējs uzņemas saistības šo informāciju izmantot tikai tiem mērķiem, kuriem tā pieprasīta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Informācijas pieprasītājs |  |
|  |  | (paraksts)\* |
|  |
|  |  | (datums)\* |

\**Pašrocīgs datums un paraksts nav nepieciešams, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisku parakstu, kas satur laika zīmogu*