

**VALSTS SOCIĀLĀS APDROŠINĀŠANAS AĢENTŪRAI**

**PERSONAS RAKSTVEIDA PIEKRIŠANA DATU APSTRĀDEI**

Saskaņā ar 'Fizisko personu datu aizsardzības likuma' 7.panta 1.punktu, es,

*klienta vārds, uzvārds:*

*personas kods:*

atļauju

Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrai (VSAA) sniegt „Swedbank Līzings” SIA  
izziņu, kurā iekļauti VSAA reģistrēti dati par maniem ienākumiem un apdrošināšanas  
periodu, kredīta dokumentu noformēšanai.

Datums

Klienta paraksts