**Iesniegums**

**par apliecības saņemšanu (pagarināšanu) augu aizsardzības jomā**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | . |  |  | . | 2 | 0 |  |  | . |

(AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM)

|  |  |
| --- | --- |
| Es, |  |
|  | *(vārds, uzvārds)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| *(personas kods)* | | | | | | | | | | | |

vēlos  **saņemt**  **pagarināt** šādu apliecību augu aizsardzības jomā:

profesionālā augu aizsardzības līdzekļu lietotāja apliecību darbībām ar pirmās reģistrācijas klases augu aizsardzības līdzekļiem;

profesionālā augu aizsardzības līdzekļu lietotāja apliecību darbībām ar otrās reģistrācijas klases augu aizsardzības līdzekļiem;

augu aizsardzības līdzekļu lietošanas operatora apliecību;

augu aizsardzības konsultanta apliecību;

augu aizsardzības līdzekļu pārdevēja apliecību.

|  |  |
| --- | --- |
| Dzīvesvietas adrese |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tālrunis |  | E-pasta adrese |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izglītība\* |  | Specialitāte\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mācību iestādes nosaukums\* |  |
|  | (\*norāda, ja apliecību atļauts saņemt bez apmācības) |

|  |  |
| --- | --- |
| Iepriekš izsniegtās apliecības veids\*\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Izsniegšanas datums un numurs\*\* |  |
|  | (\*\*norāda, ja jāpagarina esošas apliecības derīguma termiņš) |

Pielikumā:  Izglītību apliecinoša dokumenta kopija

Apmācību veicēja izsniegta izziņa par apmācību programmas apguvi

Fotogrāfija

Atļauju Valsts augu aizsardzības dienestam kā sistēmas pārzinim, fizisko personu datu saņēmējam un fizisko personu datu operatoram apstrādāt manus datus saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK, tajā skaitā veikt aptaujas, lai iegūtu atgriezenisko saiti par apmierinātību ar saņemto pakalpojumu, kā arī informēt par pakalpojumu kvalitātes uzlabojumiem.

|  |  |
| --- | --- |
| Iesniedzēja paraksts, tā atšifrējums |  |

**Ja maksātājs ir cita persona (nav iesnieguma aizpildītājs)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums/vārds, uzvārds |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reģ. Nr. / pers. kods |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Juridiskā/deklarētā adrese |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tālrunis |  | E-pasta adrese |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banka\*\* |  | Konta Nr:\*\* |  | PVN reģ.Nr.:\*\* |  |
| *(\*\*tikai, ja maksātājs ir juridiska persona)* | | | | | |

*Garantēju samaksu saskaņā ar Valsts augu aizsardzības dienesta izrakstīto rēķinu.*

|  |  |
| --- | --- |
| Maksātāja paraksts, tā atšifrējums |  |