**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 |  |