Iesniegums – Anketa

Kompetentajam darba aizsardzības speciālista sertifikācijas / resertifikācijas eksāmenam

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds / uzvārds |  |
| Personas kods |  |
| Deklarētā adrese |  |
| E-pasts |  |
| Tālrunis |  |

lūdzu Jūs izskatīt klātpievienotos dokumentus Kompetentā darba aizsardzības speciālista sertifikāta iegūšanai.

Iesniegumam pievienoju sekojošus dokumentus (atzīmēt atbilstošo):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Diploma kopiju par profesionālo augstāko izglītību "Darba aizsardzības vecākais speciālists" |
|  | Kompetentā speciālista sertifikāta kopiju par iepriekšējo darbības periodu |
|  |
|  | Izziņa / izziņas par praktisko darbību darba aizsardzības jomā |
|  | Dokumentu kopijas, kas apliecina praktisko darbību darba aizsardzības jomā |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |
|  | Dokumentu kopijas, kas apliecina zināšanu apguvi par darba aizsardzības jautājumos (80 stundas): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | KURSA, SEMINĀRA NOSAUKUMS | Stundu skaits | Ieskaitītās stundas\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| KOPĒJAIS STUNDU SKAITS |  |  |
| \*aizpilda SIA “METRIO” pārstāvis |
|  |  | Rēķinu apmaksās Pretendents – kā fiziska persona |
|  |  |  |
|  |  | Rēķinu apmaksās Pretendents – kā Juridiska persona |
|  |  | Rekvizīti: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Neesmu administratīvi sodīts par nekvalitatīvu darba aizsardzības pakalpojumu sniegšanu uzņēmumiem |
|  |  |  |
|  |  | Esmu administratīvi sodīts par nekvalitatīvu darba aizsardzības pakalpojumu sniegšanu uzņēmumiem: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vajadzīgs nodrošinājums saistībā ar speciālām vajadzībām:  |

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

Parakstot šo iesniegumu, es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apliecinu, ka:

* visa sniegtās ziņas ir patiesas;
* piekrītu izpildīt sertifikācijas prasības un sniegt jebkuru novērtēšanai vajadzīgo informāciju vai papildus informāciju, lai objektīvi nodemonstrētu atbilstību shēmas priekšnoteikumiem.
* piekrītu savu personas datu apstrādei, kas nepieciešami, lai veiktu datu apstrādei pirms sertifikācijas eksāmena, sertifikācijas eksāmena nodrošināšanai un rezultātu saglabāšanai, kā arī savu personas datu nodošanai trešajām personām, ja to pieprasa LR spēkā esošie normatīvie akti.

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts un paraksta atšifrējums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iesniegumu, Līgumu, dokumentu kopijas un maksājuma apstiprinājumu pieņēma un pārbaudīja atbilstoši normatīvo aktu prasībām:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts / paraksta atšifrējums)

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIA “METRIO” nodrošina, ka personas dati tiek apstrādāti un uzglabāti tikai saskaņā ar noteiktajiem mērķiem, saskaņā ar LR spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.