|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\inese.verdina\Pictures\logo-removebg-preview.png | **Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam****Laktas ielā 8, Rīgā, LV-1013****Tālr. 67337000****e-pasts:** **nmpd@nmpd.gov.lv**[**E-adrese**](https://www.latvija.lv/lv/Eaddress/write?address=_default@90009029104) |

# Pieteikums dalībai seminārā

(pirmās palīdzības pasniedzēju kvalifikācijas paaugstināšana – instruktora palīgu sagatavošanas programma)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dalībnieka vārds, uzvārds: |
| Personas kods: |
| Tālrunis: |
| E-pasts\*: |

\* uz šo e-pastu tiks nosūtīta apliecība par dalību seminārā

Vēlos apgūt (atzīmēt nepieciešamo):

[ ]  pirmās palīdzības pasniedzēju – instruktora palīgu sagatavošanas programmu bez zināšanu pārbaudes (2 dienas). Maksa par dalību programmā **EUR 176,40** (viens simts septiņdesmit seši eiro un četrdesmit centi)\*

[ ]  pirmās palīdzības pasniedzēju – instruktora palīgu sagatavošanas programmu (2 dienas) ar zināšanu pārbaudi (1 diena, 4h). Maksa par dalību programmā **EUR 211,52** (divi simti vienpadsmit eiro un piecdesmit divi centi)\*\*

\**Maksa par dalību programmā noteikta piemērojot Ministru kabineta 2024. gada 16.jūlija noteikumiem Nr.466 „Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta maksas pakalpojumu cenrādis” 6.10. punktu*

\**\*Maksa par dalību programmā noteikta piemērojot Ministru kabineta 2024. gada 16.jūlija noteikumiem Nr.466 „Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta maksas pakalpojumu cenrādis” 6.6. un 6.10. punktu.*

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

|  |
| --- |
| Apmaksu par apmācības kursu veiks: |
| Apmaksas veicēja rekvizīti: |
| E-pasts (rēķina saņemšanai): |

 |

 Ar pieteikuma iesniegšanu apliecinu, ka:

* esmu iepazinies ar NMPD mājaslapā esošo informāciju par personas datu apstrādi;
* piekrītu manu personas datu apstrādei šajā pieteikumā norādītajā apjomā apmācības kursa administrēšanas, tajā skaitā, apliecības sagatavošanas mērķim;
* esmu informēts, ka semināra norises dienā man būs personīgi jāparakstās dalībnieku reģistrācijas lapā un dalībnieku reģistrācijas laikā reģistrācijas lapā par mani norādītā informācija būs redzama arī citiem šī semināra dalībniekiem;
* ar apmācības noteikumiem esmu iepazinies.

Datums\*\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts\*\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\* Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu.

**Informācija iesniedzējam!**

* Aizpildīto iesniegumu aicinām iesniegt kādā no šiem veidiem:
* parakstītu ar drošu elektronisko parakstu sūtīt uz NMPD oficiālo elektronisko adresi [**E-adrese**](https://www.latvija.lv/lv/Eaddress/write?address=_default@90009029104)**;**
* parakstītu ar drošu elektronisko parakstu sūtīt uz e-pastu nmpd@nmpd.gov.lv;
* pašrocīgi parakstītu iesniegt personīgi vai nosūtīt pa pastu uz adresi Laktas iela 8, Rīga, LV-1013.
* Dalībnieks tiek ieskaitīts kursā pēc rēķina apmaksas par dalību pirmās palīdzības pasniedzēju – instruktora palīgu sagatavošanas programmā.
* Organizatori var mainīt norises vietu un laiku, iepriekš paziņojot reģistrētajiem dalībniekiem.