**Mentora iesniegums dalībai Mentoringa programmā**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Latvijas Veterinārārstu biedrības Prezidentam - valdes priekšsēdētājam(-ai) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (vārds, uzvārds) |  |
|  |  |
| (personas kods) |  |

|  |
| --- |
|  |
| (deklarētās dzīvesvietas adrese) |
|  |
| (elektroniskā pasta adrese) |
|  |
| (tālruņa, mobilā tālruņa numurs) |
|  |
| (veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta numurs) |
|  |

Apliecinu, ka mana klīniskās prakses pieredze ir ne mazāka kā septiņi gadi. □

Apliecinu, ka esmu LVB biedrs, kurš savā darbā ievēro profesionālās ētikas normas un labas veterinārmedicīniskās prakses principus un kuram nav parādsaistības pret LVB. □

Apliecinu, ka savā darbā pēdējo piecu gadu laikā neesmu pieļāvis(-usi) normatīvo aktu pārkāpumus. □

Apliecinu, ka neesmu sodīts(-ta) par tīša noziedzīga nodarījuma izdarīšanu. □

Apliecinu, ka esmu iepazinies(-usies) ar Mentoringa programmas darbības nolikumu. □

Apliecinu, ka man ir spēkā esošs līgums par apdrošināšanu pret nelaimes gadījumiem. □

Piekrītu manu personas datu apstrādei un glabāšanai LVB Mentoringa programmas darbības nodrošināšanai. □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (datums) |  | (paraksts) |

Informējam, ka Latvijas Veterinārārstu biedrība kā datu pārzinis apstrādās iesniegtos personu datus, nolūkā sagatavot atbildi uz iesniegumu, izpildot savu juridisko pienākumu. Informācija par datu subjekta tiesībām pieejamas [www.lvb.lv](http://www.lvb.lv) sadaļā Privātuma politika.