**Iekšlietu ministrijas**

**veselības un sporta centram**

Čiekurkalna 1.līnijā 1, korpuss-1,

Rīgā, LV-1026

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /fiziskai personai - vārds, uzvārds, personas kods/juridiskai personai - nosaukums, reģistrācijas numurs/ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LV\_\_\_\_\_\_  /dzīvesvietas adrese/juridiskā adrese/ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /kontaktinformācija saziņai – tālruņa numurs, elektroniskā pasta adrese/ |

**IESNIEGUMS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

/vieta/ /datums/\*

Piesakos Iekšlietu ministrijas veselības un sporta centra maksas pakalpojumam (atzīmējiet atbilstošo):

Nodarbība psiholoģijas jomā (nodarbība grupā)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/apmācību kursa, nodarbības, semināra nosaukums atbilstoši nodarbību grafikam <http://vsc.iem.gov.lv/centrs/psihologiska-atbalsta-nodala/nodarbibu-grafiks/> /

Individuālā psihologa konsultācija

Vēlamā pakalpojuma saņemšanas vieta (norādiet atbilstošo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Rīga, Valmiera, Liepāja, Jelgava, Daugavpils/

Vēlos saņemt rēķinu par pakalpojumu, rēķinu lūdzu nosūtīt uz iesniegumā norādīto (atzīmējiet, ja vēlaties saņemt rēķinu):

e-pastu  dzīvesvietas/juridisko adresi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iesniedzot šo iesniegumu, Jūs apliecināt, ka esat informēts, ka samaksātā nauda par pakalpojumu tiek atgriezta pēc iesnieguma par naudas atmaksu saņemšanu, kurā norādīti pārskaitījuma saņēmēja personas dati un konts kredītiestādē naudas atmaksai, ja pakalpojums nav saņemts un esat ne vēlāk kā iepriekšējā darba dienā (pirms plānotā pakalpojuma datuma) informējis par neierašanos uz e-pastu: [psihologi@iem.gov.lv](mailto:psihologi@iem.gov.lv) vai tālruņa numuru: 28618182. Maksa par pakalpojumu tiek noteikta saskaņā ar Ministru kabineta 2017.gada 3.oktobra noteikumiem Nr.600 “Iekšlietu ministrijas veselības un sporta centra maksas pakalpojumu cenrādis”.

Apstiprinājums par pakalpojuma norises vietu un laiku, kā arī informācija par izmaiņām pakalpojuma norisē vai iespēju to saņemt iesniegumā norādītajā laikā tiks nosūtīta uz iesniegumā norādīto elektroniskā pasta adresi.

Informācija par personas datu apstrādi tīmekļvietnē <http://vsc.iem.gov.lv/fizisko-personu-datu-apstrade/> .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/paraksts/\* /vārds, uzvārds/

**Aizpilda Iekšlietu ministrijas veselības un sporta centra darbinieks:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nosaukums:** |  | | | | |
| **DATUMS :** |  | **Ilgums:** |  | **Norises vieta:** |  |
| **Pasniedzējs:** |  | | | (datums, paraksts, atšifrējums) | |