**APLIECINĀJUMS**(atkārtotai sertifikācijai)

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/farmaceita vārds, uzvārds, personas kods/*

ar savu parakstu apliecinu, ka:

1. pieteikumā un tam pievienotajos dokumentos esmu sniegusi (-dzis) pilnīgas un patiesas ziņas un tās atbilst sertificēšanas nosacījumiem, t.sk. apliecinu savu atbilstību Farmācijas likuma 58. panta 1. daļā definētajām prasībām:

Farmaceita profesionālās kvalifikācijas sertifikātu ir tiesības saņemt personai:

1. kura ieguvusi augstāko farmaceitisko izglītību Latvijas Republikā vai ārvalstīs un kuras iegūtā izglītība un profesionālās pieredzes ilgums ir atzīti normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā. Profesionālās pieredzes atzīšanai ir nepieciešams, lai:
2. farmaceits aptiekā Latvijas Republikā, Eiropas Savienības dalībvalstī vai Eiropas ekonomiskās telpas valstī būtu nepārtraukti nostrādājis trīs gadus. Ārvalstīs iegūto profesionālo pieredzi apliecina attiecīgs sertifikāts vai cits dokuments, kuru izsniegusi attiecīgās valsts kompetentā profesionālā organizācija,
3. farmaceita prakse aptiekā nebūtu pārtraukta ilgāk par pieciem gadiem kopš dienas, kad sertifikācijas institūcijai iesniegts iesniegums farmaceita profesionālās kvalifikācijas sertifikāta iegūšanai;
4. kura neslimo ar psihisku slimību, alkohola, narkotisko, psihotropo vai toksisko vielu atkarību;
5. kurai ir nevainojama reputācija, kas tiek atzīta, ja:
6. šī persona nav sodīta par noziedzīga nodarījuma izdarīšanu,
7. tiesa šo personu nav atzinusi par maksātnespējīgu parādnieku,
8. šī persona atkārtoti gada laikā nav administratīvi sodīta par farmaceitiskās darbības pārkāpumiem.
9. Piekrītu izpildīt sertificēšanas prasības un sniegt novērtēšanai nepieciešamo informāciju.
10. Esmu informēts/a, ka mani personas dati tiks apstrādāti tikai tādā apmērā, lai sertifikācijas institūcija – Latvijas Farmaceitu biedrība var gūt pārliecību par manu atbilstību normatīvajos aktos (Farmācijas likums, Ministru kabineta 23.03.2010. noteikumos Nr. 290 “Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas sertifikātu izsniegšanas, pārreģistrēšanas un anulēšanas kārtība”) noteikto mērķu sasniegšanai un LFB izvirzītajām prasībām.
    1. Datu apstrādes mērķis: Latvijas Farmaceitu biedrība (reģistrācijas Nr. 40008008676, juridiskā adrese: Pils ielā 21, Rīgā, LV-1050, tālr. 67280522) kā Datu pārzinis veic Jūsu datu apstrādi Farmācijas likumā un Ministru kabineta 23.03.2010. noteikumos Nr. 290 “Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas sertifikātu izsniegšanas, pārreģistrēšanas un anulēšanas kārtība” noteikto mērķu sasniegšanai.  Datus apstrādā saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (ES) 2016/679 (27.04.2016.) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula).
    2. Datu pārzinis informē, ka par jums netiek pieņemti nekādi automatizēti lēmumi.
11. Farmaceita profesionālās kvalifikācijas sertifikāta saņemšanas gadījumā apņemos:
    1. sertifikātu izmantot atbilstoši Farmācijas likumam un Ministru Kabineta 2010.gada 23.marta noteikumiem Nr. 290 “Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas sertifikātu izsniegšanas, pārreģistrēšanas un anulēšanas kārtība”;
    2. izmantot tiesības uz sertifikāciju tikai tajā sfērā, kurā tā ir piešķirta;
    3. neizmantot sertifikāciju tādā veidā, ka sertificēšanas institūcija tiktu diskreditēta, un neizteikt tādus apgalvojumus saistībā ar sertifikāciju, kurus sertificēšanas institūcija varētu izprast kā maldinošus vai nepamatotus, neizmantot sertifikātu maldinošā veidā;
    4. pēc sertifikācijas apturēšanas vai anulēšanas atturēties no visām atsaucēm uz sertifikācijas statusu;
    5. bez kavēšanās rakstiski informēt LFB par visiem iemesliem, kas tiešā vai netiešā veidā var ietekmēt manas spējas turpināt sertifikācijas nosacījumu un prasību izpildi.
12. Īpašuma tiesības uz farmaceita profesionālās kvalifikācijas sertifikātu pieder Latvijas Farmaceitu biedrībai kā sertificēšanas institūcijai. Sertifikāta anulēšanas gadījumā apņemos nekavējoties sertifikātu un sertifikāta apliecību atgriezt LFB.

Apliecinu, ka farmaceitu profesionālās kvalifikācijas sertifikācijas politika un procedūras man ir skaidras, saprotamas un izpildāmas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ */datums\*/ /paraksts\*/*