**VSIA “Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca”**

**valdes locekļa (-les) amata kandidāta (-es)**

**APLIECINĀJUMS**

Ar šo es,

|  |
| --- |
|   |
| /vārds, uzvārds/ |

piesakoties konkursam uz **VSIA “Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīca**” valdes locekļa(-les) amatu **ar kompetenci** **veselības aprūpē**:

**apliecinu, ka:**

* atbilstu *Publiskas personas kapitāla daļu un kapitālsabiedrību pārvaldības likuma* 31. panta ceturtās daļas prasībām kandidātam izvirzāmajām obligātajām prasībām, proti:
1. man ir augstākā izglītība;
2. neesmu bijis/-usi sodīts/-a par tīšu noziedzīgu nodarījumu vai novešanu līdz maksātnespējai nolaidības dēļ un radītiem būtiskiem kaitējumiem (vai arī sodāmība par tīšu noziedzīgu nodarījumu noņemta vai dzēsta);
3. man nav atņemtas tiesības veikt noteiktu vai visu veidu komercdarbību vai citu profesionālo darbību, pamatojoties uz kriminālprocesa ietvaros pieņemtu nolēmumu;
4. par mani nav pasludināts maksātnespējas process;
5. šobrīd un pēdējo 24 mēnešu laikā neesmu bijis/-usi politiskās partijas vai politisko partiju apvienības amatpersona, kura īsteno politiskās partijas vai politisko personu apvienības vadību, tai skaitā pieņem tās vārdā lēmumus vai īsteno pārstāvību (piemēram, valdes loceklis, vadītājs, prezidents, priekšsēdētājs, ģenerālsekretārs).

**kā arī piekrītu, ja tikšu ievēlēts attiecīgajā amatā**

* ievērot likuma “Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonas darbībā” [7. panta ceturtajā daļā](https://likumi.lv/ta/id/61913#p7) noteiktos ierobežojumus un novērsīšu iespējamās interešu konflikta situācijas;
* valsts amatpersonas statusam un valsts amatpersonai noteiktajiem ierobežojumiem.

Piekrītu, ka mani personas dati tiks apstrādāti atlases konkursa ietvaros. Esmu informēts (-a), ka varu atsaukt savu piekrišanu personas datu apstrādei jebkurā laikā, rakstot pieprasījumu uz e-pasta adresi: vm@vm.gov.lv vai pieteikumi@fontes.lv.

Apliecinu, ka likumos noteiktajā kārtībā atbildu par iesniegto dokumentu un tajos ietverto ziņu pareizību.

Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*e-drošs paraksts vai fiziski parakstīts un skanēts apliecinājums)*