*VEIDLAPA*

**APLIECINĀJUMS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Es,** |  |  |
|  | *(iestādes vai aptiekas nosaukums)* |
|  |
|  |
| *(amata nosaukums)* |
|  |
|  | , personas kods |  | - |  | , |
| *(vārds, uzvārds)* |  |
|  |
| **parakstot šo apliecinājumu:** |  |
|  |
| 1) | apliecinu, ka esmu iepazinies (-usies) ar veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas „Vadības informācijas sistēma” (turpmāk – Vadības informācijas sistēma) lietošanas noteikumiem un apņemos tos ievērot; |
|  |
| 2) | apliecinu, ka esmu apmācīts(-a) un ieguvis (-usi) prasmes darbam ar Vadības informācijas sistēmu;  |
|  |
| 3) | apņemos ievērot Eiropas Parlamenta un Padomes 2016. gada 27. aprīļa regulu (ES) 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK, Fizisko personu datu apstrādes likumu un citus personas datu apstrādi regulējošos normatīvos aktus, veikt fiziku personu datu apstrādi (tajā skaitā – minēto datu apskati, vākšanu, reģistrēšanu, ievadīšanu, glabāšanu, sakārtošanu, pārveidošanu, izmantošanu, nodošanu, pārraidīšanu, izpaušanu, bloķēšanu vai dzēšanu) vienīgi līgumu ar Nacionālo veselības dienestu *par valsts apmaksājamo veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu*/ *par valsts apmaksāto ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču izsniegšanu un apmaksu vai līguma par**sadarbību valsts kompensējamo zāļu un medicīnisko ierīču nodrošināšanā un veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanā ieslodzījuma vietās ievietotām personām*[[1]](#footnote-1) (turpmāk – Līgums) izpildei, nepārsniedzot man piešķirto piekļuves tiesību apjomu;  |
|  |
| 4) | apņemos nelikumīgi neizpaust Vadības informācijas sistēmā iegūtos fizisko personu datus arī pēc darba tiesisko vai cita veida attiecību izbeigšanās, kuru ietvaros veicu darbu Vadības informācijas sistēmā; |
|  |  |
| 5) | esmu informēts (-a) par normatīvajos aktos noteikto administratīvo atbildību un kriminālatbildību fizisko personu datu nelikumīgas izpaušanas gadījumā. |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
| 202 .gada  |  |  |
|  |  |  |
| *(datums)* | *(paraksts)* |

1. *Izvēlas iestādei vai aptiekai atbilstošo līgumu.* [↑](#footnote-ref-1)