**Pielikums Nr.4**

**“Cenu aptaujas “Personas datu aizsardzības pakalpojuma sniegšana**

**SIA “CĒSU KLĪNIKA”” Uzaicinājumam**

**(ID Nr. CK 2022/17/CA)**

**INFORMĀCIJA PAR PRETENDENTA IEPRIEKŠĒJO PIEREDZI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(pretendenta nosaukums, Reģ.Nr.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Pasūtītājs** | **Līguma izpildes periods un vieta** | **Līguma priekšmets (sniegtā pakalpojuma īss raksturojums, t.sk., informācija par pasūtītāja organizācijā esošos darbinieku skaitu, u.c. informācija)** | **Kontaktpersona, tālrunis** |
|  |  |  |  |  |

Ar šo uzņemos pilnu atbildību par apliecinājumā ietverto informāciju un atbilstību nolikuma prasībām. Sniegtā informācija un dati ir patiesi.

Pielikumā (atsauksmes, izziņas, nodošanas – pieņemšanas akti vai citi alternatīvi dokumenti, kas apliecina prasīto pieredzi):

**Amats, vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Paraksta pretendenta paraksttiesīgā amatpersona vai pretendenta atbilstoši pilnvarotā persona)*