**Sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Eiropas dzelzceļa līnijas”**

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

**APLIECINĀJUMS**

Ar šo es,

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

piesakoties konkursam sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Eiropas dzelzceļa līnijas” valdes locekļa(-les) amatam **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, arī ļaunprātīgu bankrotu 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);

* nav iemesla pamatotām šaubām par manu nevainojamu reputāciju;

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

* ievērot likuma “Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonas darbībā” 6.panta ceturtajā daļā un [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.

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

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: [satiksmes.ministrija@sam.gov.lv](mailto:satiksmes.ministrija@sam.gov.lv) vai [pieteikumi@fontes.lv](mailto:pieteikumi@fontes.lv) .

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

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

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