Mokymo įstaigų ir konsultantų, siekiančių vykdyti

mokymo kursus pagal augalų apsaugos mokymo

programas augalų apsaugos produktų naudotojams ir

(ar) platintojams, akreditavimo tvarkos aprašo

2 priedas

**(prašymo dėl akreditacijos suteikimo / pratęsimo vykdyti mokymo kursus pagal augalų apsaugos mokymo programas augalų apsaugos produktų profesionaliems naudotojams ir (ar) platintojams forma)**

**PRAŠYMAS**

**DĖL AKREDITACIJOS SUTEIKIMO / PRATĘSIMO VYKDYTI MOKYMO KURSUS PAGAL AUGALŲ APSAUGOS MOKYMO PROGRAMAS AUGALŲ APSAUGOS PRODUKTŲ PROFESIONALIEMS NAUDOTOJAMS IR (AR) PLATINTOJAMS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prašymo data)

**Prašymas teikiamas dėl (*pažymėti reikiamą*):**

[ ]  akreditacijos *suteikimo* mokymo įstaigai

[ ]  akreditacijos *suteikimo* konsultantams

[ ]  akreditacijos *pratęsimo* mokymo įstaigai

[ ]  akreditacijos *pratęsimo* konsultantams

1. **Prašymą teikiančios mokymo įstaigos duomenys**

|  |  |
| --- | --- |
| Pavadinimas |  |
| Vadovo / įgalioto asmens vardas, pavardė, pareigos |  |
| Adresas: gatvė, namo numeris, pašto indeksas, vietovė |  |
| Tel. Nr. |  |
| El. p. adresas |  |
| Akredituotos augalų apsaugos mokymo įstaigos akreditacijos pažymėjimo numeris ir galiojimo data*(pildoma jei mokymo įstaiga turi galiojantį Akredituotos augalų apsaugos mokymo įstaigos pažymėjimą ir teikia prašymą dėl: mokymo įstaigos akreditacijos pratęsimo; augalų apsaugos akreditacijos pratęsimo konsultantams; augalų apsaugos akreditacijos suteikimo naujiems konsultantams )* |  |

1. **Duomenys apie konsultantus, kurie vykdys augalų apsaugos mokymo kursus**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Vardas, pavardė | Darbo sutarties su mokymo įstaiga data ir numeris | Išsilavinimas ir įgytas kvalifikacinis laipsnis | Konsultantas yra įtrauktas į nepriklausomų žemės ūkio konsultantų sąrašą ir turi *Augalininkystės* srities patyrusio arba mokslinio konsultanto kategoriją, tema „Augalų apsauga“*(nurodyti konsultanto įtraukimo į nepriklausomų konsultantų tinklą datą)* | Konsultantas yra išklausęs mokymo kursus pagal mokymo programą „Augalų apsauga (mokymo programa augalų apsaugos konsultantams)“ (kodas 596162009); kvalifikacijos tobulinimo mokymo programą „Augalų apsauga (kvalifikacijos tobulinimo mokymo programa augalų apsaugos konsultantams)“ (kodas 596162010) ir išlaikęs žinių patikrinimo testą, arba pateiktas ne vėliau kaip prieš penkerius metus išduotas dokumentas, kuriuo patvirtinama agronomo kvalifikacija.*(nurodyti koks dokumentas pridedamas)* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

1. **Duomenys apie mokomąją medžiagą** *(pildoma jei pirmą kartą teikiamas prašymas suteikti augalų apsaugos akreditaciją mokymo įstaigai):*

|  |  |
| --- | --- |
| Mokomosios medžiagos rengėjas (-ai) |  |
| Mokymo programos, pagal kurią rengta mokomoji medžiaga, suderinimo data |  |
| Mokomosios medžiagos parengimo data |  |
| Mokomosios medžiagos pateikimo *formatas* (fizinis spausdinys, skaidrės, PDF leidinys ar kt.); *pateikimo forma* (elektroninė forma, USB laikmena ar kt.) ir *apimtis* (lapų, skaidrių sk.) |  |

1. **Pridedami dokumentai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Dokumento pavadinimas** | **Lapų skaičius** |
| 1. | Konsultanto (-ų) darbo santykius įrodančių dokumentų kopijos (pvz.: mokymo įstaigos vadovo pasirašyta pažyma patvirtinanti konsultanto (-ų) darbo santykius su mokymo įstaiga.) |  |
| 2. | Konsultanto (-ų) išsilavinimą įrodančių dokumentų kopijos  |  |
| 3. | Konsultanto (-ų) išklausiusio (-ių) mokymo kursą pagal mokymo programą „Augalų apsauga (mokymo programa augalų apsaugos konsultantams)“ (kodas 596162009), pažymėjimo (-ų) kopija (-os). |  |
| Konsultanto (-ų) išklausiusio (-ių) mokymo kursą pagal mokymo programą „Augalų apsauga (kvalifikacijos tobulinimo mokymo programa augalų apsaugos konsultantams)“ (kodas 596162010), tobulinimo pažymėjimo (-ų) kopija (-os).  |  |
| Dokumento (-ų), išduoto (-ų) ne vėliau kaip prieš 5 metus, kopija (-os) įrodanti (-ios) konsultanto (-ų) agronomo kvalifikaciją. |  |
| 4. | Mokomoji medžiaga *(jei pirmą kartą teikiamas prašymas suteikti augalų apsaugos akreditaciją mokymo įstaigai)* |  |
| 5. | Kiti pridedami dokumentai |  |

1. **Deklaracija**

|  |
| --- |
| Aš, toliau pasirašęs, įsipareigoju:1. teikti Agentūrai mokymo grafikus pagal Aprašo 13.1 papunktį;
2. į Žemdirbių mokymo ir konsultavimo informacinę sistemą (toliau – ŽMIKIS) suvesti informaciją apie augalų apsaugos mokymo kursus baigusius asmenis, kaip numatyta Taisyklių 11 punkte;
3. teikti informaciją Agentūrai apie vykdomų mokymo programų kursų (kodai 296162003, 296162067, 396162009, 396162010) kainą ar jos pakeitimus (kaina skelbiama kartu su Akredituotų augalų apsaugos mokymo įstaigų sąvadu Agentūros interneto svetainėje www.zua.lt);
4. vykdant mokymo kursus pagal augalų apsaugos mokymo programas (kodai 296162003, 296162067, 396162009, 396162010), laikytis mokymo programose nurodytų reikalavimų;
5. asmenims, išklausiusiems mokymo kursus pagal augalų apsaugos mokymo programas (kodai 296162003, 296162067, 396162009, 396162010) ir išlaikiusiems žinių patikrinimo testą, išduoti augalų apsaugos pažymėjimą, kurio forma nurodyta Taisyklių 2 priede;
6. leisti Agentūros darbuotojams atlikti vykdomų mokymo kursų pagal augalų apsaugos mokymo programas (kodai 296162003, 296162067, 396162009, 396162010), mokymų kokybės vertinimą;
7. atnaujinus augalų apsaugos mokymo programas (kodai 296162003, 296162067, 396162009, 396162010) ar pasikeitus Lietuvos Respublikos teisės aktams, atnaujinti mokomąją medžiagą iki mokymų paskelbimo ŽMIKIS ir Agentūros interneto svetainėje.
8. Esu informuotas (-a), kad Akreditavimo prašyme nurodyti duomenys bus tvarkomi, įvertinti mokymo įstaigos / konsultanto akreditavimo galimybes vykdyti mokymo kursus / mokyti pagal augalų apsaugos mokymo programas. Dokumentai saugomi ir tvarkomi Agentūroje Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka. Asmens duomenys renkami ir tvarkomi vadovaujantis 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) ir Agentūros direktoriaus nustatyta tvarka.

Patvirtinu, kad prašyme ir pridėtuose dokumentuose pateikta informacija yra teisinga. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(vadovo/įgalioto asmens pareigų pavadinimas) (parašas, antspaudas) (vardas, pavardė)*