Biedrībai “Latvijas Sarkanais Krusts”

Šarlotes ielā 1D, Rīga, LV-1001

*Juridiskas personas nosaukums/reģ. Nr., adrese*

*pārstāvja amats/ vārds uzvārds*

*vai*

*Fiziskas personas vārds, uzvārds,*

*personas kods*

*dzīvesvietas adrese*

 *tālruņa nr.un e.pasta adrese*

iesniegums.

Lūdzu nodrošināt pirmās palīdzības posteņa dežūru *Organizatora nosaukums* rīkotā*... (jānorāda!: Pasākuma nosaukums un raksturojums (piem., mītiņš, autosporta sacensības, vieglatlētikas sacensības, rokkoncerts, teātra uzvedums u.tml.)\_\_\_\_* norises laikā*.*

*Jānorāda sekojoša informācija:*

* *Pasākuma plānotais norises datums un laiks;*
* *Pasākuma norises vieta, adrese;*
* *Plānotais dalībnieku un apmeklētāju skaits;*
* *Pasākuma dalībnieku aptuvenās vecuma grupas;*
* *Pasākuma saziņas valodas;*
* *Rīkotāja atbildīgās personas Pasākuma norises vietā vārds, uzvārds un mobilā tālruņa numurs.*
* *Darbinieku ēdināšana (nodrošina/nenodrošina pasākuma organizators)*
* *Posteņa aprīkojums – galds, krēsli, nojume (nodrošina/nenodrošina pasākuma organizators)*

*Papildus informācija ... (piem., Pasākuma vietu raksturojoša informācija – īss apraksts, piebraukšanas ceļš, dalībnieku/apmeklētāju plānotās vai neplānotās Covid-19 sertifikātu pārbaudes utt.).*

Latvijas Sarkanā Krusta sniegto pakalpojumu apmaksu rēķinā noteiktajā kārtībā un termiņā garantējam.

Esam informēti, ka pasākuma atcelšanas gadījumā, ja par to Latvijas Sarkanais Krusts netiks informēts vismaz 2 (divas) darba dienas iepriekš, tiks izsniegts rēķins par plānoto dežūras laiku, kuru apņemamies apmaksāt.

*Vieta, datums Paraksts un tā atšifrējums*

*Juridiskas personas rekvizīti*

*e-pasta adrese*