

*Pielikums Nr.4
Operatoriem,
kuri veic darbības ar jonizējošā starojuma avotiem*

PIETEIKUMS
“Zaļā izcilība 2023”
Nominācijā: “Zaļā izcilības balva radiācijas drošībā”

Informācija par pretendentu

Pretendenta nosaukums:

Reģistrācijas Nr.:

Reģistrācijas datums:

Juridiskā adrese:

Kontaktpersona
(vārds, uzvārds, amats):

Tālrunis:

E-pasts:

Izsniegtā licence/reģistrācijas
apliecība: (datums, kādai
darbībai)

Kura pretendenta darbība, objekts, tiek pieteikts:

**1. Apliecinājums, ka pieteikums ir saskaņots ar
pretendentu (aizpilda, ja pieteikumu neiesniedz pats
pretendents):**

Papildus informācija:

IR

☐

NAV

☐

2. Pamatojums – lūdzu, sniedziet pamatojumu, kāpēc uzskatāt, ka izvirzītais pretendents, būtu pelnījis saņemt šo balvu

Lūdzu, iekļaujiet pamatojumā īsu aprakstu par operatora darbību, to, kāda ir iespējamā operatora negatīvā ietekme uz iedzīvotājiem un vidi un kādi pasākumi tiek īstenoti, lai to mazinātu, aprakstīt, kā arī pēdējā gada laikā īstenotās operatora rīcības vai tehniskos risinājumus, kas ieviesti un apliecina operatora tiekšanos uz augstāku radiācijas drošības kultūru.

3. ATTĪSTĪBA

3.1. Vai operators īsteno pasākumus radiācijas drošības optimizācijai - darbinieku, iedzīvotāju vai pacientu (ja attiecināms) aizsardzības optimizācijas pasākumus?

JĀ

☐

NĒ

☐

Lūdzu, sniedziet piemērus, ja atbilde ir JĀ.

3.2. Vai operators sazinās ar Valsts vides dienestu digitālā vidē/izmanto e-pakalpojumus?

JĀ

☐

NĒ

☐

Lūdzu, sniedziet piemērus, ja atbilde ir JĀ.

3.3. Vai operators īsteno aktivitātes, lai veicinātu radiācijas drošības kultūru uzņēmumā?

JĀ

☐

NĒ

☐

Lūdzu, sniedziet piemērus, ja atbilde ir JĀ.

4. SABIEDRĪBAS INFORMĒŠANA

4.1. Vai operators īsteno izglītojošus pasākumus, lai veicinātu sabiedrības izpratni par darbībām ar jonizējošā starojuma avotiem, t.sk. savu darbību, un tās ietekmi uz iedzīvotāju veselību?

JĀ

☐

NĒ

☐

Lūdzu, sniedziet piemērus, ja atbilde ir JĀ.

Informācija par pieteikuma iesniedzēju

Nosaukums:

Reģistrācijas Nr.:

Reģistrācijas datums:

Juridiskā adrese:

Kontaktpersona
(vārds, uzvārds, amats):

Tālrunis:

E-pasts:

Datums

Paraksts/ Paraksta atšifrējums