

Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
we Włocławku

Włocławek, dnia

W N I O S E K
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA i DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH CZŁONKÓW OIPIP
WE WŁOCŁAWKU

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Nr Rejestru PWZ:

Nr PESEL:

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Ulica

Województwo

Telefon

Miejsce Pracy, Oddział:

Stanowisko:

Zatrudniona / ny od dnia:

Rodzaj wnioskowanego kształcenia / doskonalenia zawodowego i motywacja do jego podjęcia:

Czas trwania kształcenia: od do

Organizator kształcenia:

Koszt uczestnictwa:

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Dowód wpłaty za kształcenie / szkolenie (oryginał).
2. Zaświadczenie o ukończeniu kształcenia / szkolenia.
3. Dowody wpłaty potwierdzające systematyczne opłacanie składek za okres min. 2 lat.
4. Czytelnie wypełnione delegacje potwierdzające udział w szkoleniu wraz z biletami (oryginał).

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Przyznaną kwotę proszę przekazać na moje konto osobiste:

Nazwa Banku

Nr konta

2. Oświadczam, że jestem świadoma /my odpowiedzialności za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

UWAGA : Wniosek niekompletny bądź nieczytelny nie będzie rozpatrywany lecz zostanie zwrócony celem jego uzupełnienia lub poprawy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu na potrzeby Komisji Kształcenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997r. Dz. U. Nr 133, poz. 833.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Informacja o administratorze danych:

1. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych – ustawa z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 174 poz. 1039 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych jest Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych we Włocławku.
3. Adres siedziby administratora danych : 87-800 Włocławek, ul. Dziewińska 17.

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy