

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Telefon

Miejsce pracy

Zgłaszam uczestnictwo w:

Zjeździe / sympozjum / konferencji / seminarium* na temat:.....

Szkoleniu Specjalizacyjnym w dziedzinie:

Kursie kwalifikacyjnym / specjalistycznym / doształcającym* w zakresie:.....

Studiach: pomostowych / magisterskich / podyplomowych / doktoranckich*

na kierunku:

Termin kształcenia:

Organizator kształcenia:

Przewidywany koszt uczestnictwa:

Oświadczam, że znam Regulamin refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego ponoszonych przez członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Chełmie.

Klauzula Informacyjna

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami rozporządzenia 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 (RODO).

Równocześnie informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Chełmie, ul. Obłońska 20, 22 - 100 Chełm, tel. 82 565 43 73
2. W celu zapewnienia bezpieczeństwa Państwa danych, z dniem 25.05.2018 w jednostce powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym możecie się Państwo skontaktować drogą telefoniczną: 664 08 59 57, bądź mailową: inspektor@ethna.pl
3. Głównym celem zbierania Państwa danych osobowych jest rozpatrzenie wniosku o refundację kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego
4. Osobie, której dane dotyczą zawsze przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, aktualizacji swoich danych, oraz prawo do złożenia skargi do organu ochrony danych osobowych, w Polsce jest to Urząd Ochrony Danych Osobowych. Osobie składającej wniosek przysługuje również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych. W pewnych wyjątkowych sytuacjach OIPIP w Chełmie może odmówić usunięcia danych osobowych, jest to jednak możliwe wyłącznie w sytuacjach przewidzianych przez prawo.
5. Osoba składająca wniosek o refundację kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego podaje swoje dane dobrowolnie, jednakże są one niezbędne do rozpatrzenia wniosku przez Komisję Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego i podjęcia decyzji przez ORPiP w Chełmie lub jej Prezydium. Bez podania wymaganych danych osobowych nie będzie możliwości rozpatrzenia wniosku i podjęcia uchwały.

6. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż wynika to z przepisów ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, z przepisów o archiwizacji i procedur OIPiP w Chełmie.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu określonym w punkcie 3.
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.**

.....
Data zgłoszenia

.....
Podpis członka OIPiP

* niepotrzebne skreślić