



Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
w Katowicach

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA PRZESZKOLENIE
PO PRZERWIE W WYKONYWANIU ZAWODU**

Formularz: F-PG3/2
Wydanie VI
Stron 2

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres)

.....
(Pesel)

.....
(Nr telefonu kontaktowego)

**Okręgowa Rada
Pielęgniarek i Położnych
w Katowicach**

Wnoszę o skierowanie na przeszkolenie pielęgniarki/położnej*, w związku z nie wykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

Przerwa w wykonywaniu zawodu wynosi latm-cy, tj. od
(dzień/miesiąc/rok)

Przedstawiam dotychczasowy udokumentowany przebieg pracy zawodowej potwierdzony świadectwami pracy lub zaświadczeniem z zakładu pracy:

.....
.....
.....

Czasokres wykonywania zawodu wynosi ogółem lat m-cy.

Posiadam zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu o numerze

wydane przez

w roku

Dodatkowe informacje:

.....
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- kserokopia prawa wykonywania zawodu (oryginał do wglądu),
- kserokopie świadectw pracy lub zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, lub inne poświadczające wykonywanie zawodu,
- kserokopia aktualnego orzeczenia o stanie zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- kserokopia aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej,
- kserokopia udokumentowanego szczepienia przeciw WZW typu B,
- kserokopia ubezpieczenia OC, NNW i od zakażeń po ekspozycji.

* – niewłaściwe skreślić

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej RODO, informujemy że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Katowicach, z siedzibą przy ul. Francuskiej 16, 40-027 Katowice, tel. 32/209-04-15,
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@izbapiel.katowice.pl, lub telefonicznie pod numerem 32/209-04-15 wew.31
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c RODO,
4. dane udostępnione przez Panią/Pana (imię, nazwisko, pesel i nr prawa wykonywania zawodu) będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim, odbiorcą danych będzie tylko podmiot leczniczy w których odbywa się przeszkolenie po przerwie,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres stosowny do obowiązujących przepisów prawnych,
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. ma Pani /Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO,
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne z uwagi na konieczność realizacji zadań wynikających z ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (art.4 ust.1 pkt 1 w związku z art.26 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej).