

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

o posiadaniu kwalifikacji zgodnych z minimalnymi wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz że posiadany dyplom potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji odpowiada dokumentom potwierdzającym formalne kwalifikacje pielęgniarki lub położnej wynikające z prawa Unii Europejskiej

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Katowicach

### Dane osobowe:

Imię (imiona) i nazwisko	
Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Obywatelstwo	
Data ukończenia szkoły pielęgniarskiej lub szkoły położnych	
Nazwa ukończonej szkoły	
Adres ukończonej szkoły	

### Dane do korespondencji:

Województwo:	Powiat:	Gmina:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Kraj:
Adres e-mail:	Numer telefonu:	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych do korespondencji przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Oświadczam, że zapoznałam/-em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych oraz obowiązku podania danych osobowych, o których mowa w art. 51a ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2020 r. poz. 562 ze zm.)**

Miejscowość, data ..... Podpis .....

### Załączniki:

1. Dokument tożsamości do wglądu.
2. Dyplom ukończenia szkoły pielęgniarskiej lub szkoły położnych w języku obcym i w języku polskim, albo odpis tego dyplomu w języku obcym i w języku polskim, oraz suplement do dyplomu. (dokumenty są zwracane wnioskodawcy po przeprowadzeniu postępowania).
3. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia.