



WNIOSEK

Nazwisko i imię

PESEL

Adres

Numer telefonu kontaktowego

***Okręgowa Rada
Pielęgniarek i Położnych
we Włocławku***

Wnoszę o skierowanie na przeszkolenie pielęgniarki/położnej*
do

w związku z nie wykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie
ostatnich 6 lat.

Przerwa w wykonywaniu zawodu wynosi lat m-cy, tj. od roku

Czasookres wykonywania zawodu wynosi ogółem lat m-cy.

Posiadam zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu o numerze
wydane przez w roku

Dodatkowe informacje:

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

Załączniki:

- kserokopia prawa wykonywania zawodu (oryginał do wglądu)
- kserokopia ostatniego świadectwa pracy
- 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.

Miejscowość, data Podpis



Oświadczenie

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 przetwarzania danych osobowych – Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 123, 650.)
2. Administratorem danych osobowych jest Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych we Włocławku.
3. Adres siedziby administratora danych: 87-800 Włocławek, ul. Dziewińska 17.

Miejscowość, data Podpis