





dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:

- 1) **Administrator Danych:** Administratorem danych osobowych członków jest **Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych (zwana dalej OIPIP) z siedzibą w Koninie przy ul. Spółdzielców 3, 62-504 Konin (III piętro pokój 317).**  
**Członkowie mogą się z nim skontaktować drogą elektroniczną na adres e-mail oipip@konin.home.pl, telefonicznie pod numerem tel. (0-63) 244-44-50 lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej.**
- 2) **Cel przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:** dane osobowe członków będą przetwarzane w celu organizacji i zadań samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz praw i obowiązków jej członków na podstawie ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (tekst jed. Z dnia 13 kwietnia 2018r. poz. 916).
- 3) **Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:**  
Dane osobowe członków mogą być udostępniane, jeśli będzie to konieczne do wykonywania ustawowych zadań OIPIP w Koninie.  
Będziemy przekazywać dane wyłącznie na podstawie ustawy z dnia 15 lipca 2017 r. o zawodzie pielęgniarki i położnej (tekst jed. Dz.U. 2018, poz. 123;650): podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy przetwarzanie danych członków są np. placówki medyczne.  
Dane osobowe członków nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 4) **Okres, przez który dane będą przechowywane:**  
Dane osobowe członków będą przechowywane:
  - w celach archiwalnych, naukowych, statystycznych- - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. j) RODO;
  - w celach związanych z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. f) RODO;
  - w celach związanych z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.
- 5) **Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:**  
Członkowie mają prawo żądania do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub sprzeciwu przetwarzania danych.
- 6) **Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:**  
Członkowie mają prawo wniesienia sprzeciwu do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych wobec przetwarzania.
- 7) **Obowiązek podania danych;**  
Podanie przez członków danych osobowych jest wymogiem ustawowym ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej ( t.j. Dz.U.z 2019 r. poz. 576) i jest niezbędne w celu organizacji, zadań oraz praw samorządu zawodowego.
- 8) **Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:**  
Członkowie nie będą podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka), dane nie będą również wykorzystywane do profilowania.

- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczenie usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2019. Poz. 123 z póź. zm.) na podany adres e-mail **w celu otrzymywania newsletter-a Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz innych informacji i materiałów przesyłanych przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych mogących zawierać informacje od reklamodawców.** Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana, klikając w odpowiedni link na końcu wiadomości e-mail. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczenie usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2019. Poz. 123 z póź. zm.) na podany adres e-mail **w celu otrzymywania informacji i materiałów przesyłanych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Koninie mogących zawierać informacje od reklamodawców.** Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana, klikając w odpowiedni link na końcu wiadomości e-mail. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

\* postawienie znaku X w okienku oznacza wyrażenie zgody;  
postawienie okienka bez oznaczenia oznacza brak wyrażonej zgody

---

**Oświadczam, że:**

- **zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych dla członków OIPiP w Koninie;**
- **obowiązku podania danych osobowych, o których mowa w art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 576).**

Miejscowość, data ..... Podpis .....

---

**Załączniki**

- 1.** kopia dyplomu, świadectwa lub innego dokumentu potwierdzającego posiadanie formalnych kwalifikacji wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego - oryginał do wglądu (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika OIPiP);
- 2.** zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym wykonywać zawód, wydane przez uprawnionego lekarza państwa członkowskiego Unii Europejskiej (dla zaświadczeń wystawionych w innym języku niż polski koniecznym jest dołączenie tłumaczenia wykonanego przez tłumacza przysięgłego) - wydane w ciągu ostatnich 3 miesięcy;
- 3.** zaświadczenie wydane przez odpowiednie władze lub organizacje państwa członkowskiego Unii Europejskiej, że dyplom, świadectwo lub inny dokument, jest zgodny z wymaganiami zawartymi w przepisach prawa Unii Europejskiej wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego;

4. zaświadczenie wydane przez odpowiednie władze lub organizacje państwa członkowskiego Unii Europejskiej, że wnioskodawca nie został pozbawiony prawa wykonywania zawodu lub prawo to nie zostało zawieszono i nie toczy się przeciwko niemu postępowanie w sprawie pozbawienia lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego - wydane w ciągu ostatnich 3 miesięcy;
5. dwa zdjęcia o wymiarach 45 x65 mm.
6. dokument tożsamości do wglądu.