



Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
Dział Prawa Wykonywania Zawodu

Warszawa ul. Nowy Świat 63 ☎ 22 826 - 84 - 77, 22 826 - 84 - 42 fax. 22 826 - 78 - 08 NIP 525-14-12-932

WNIOSEK

O STWIERDZENIE PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU
PIELĘGNIARKI, PIELĘGNIARZA / POŁOŻNEJ, POŁOŻNEGO¹
I WPIS DO REJESTRU
WARSZAWSKIEJ OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Pełne

Ograniczone

Nazwisko

Imiona

Nazwiska poprzednie:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL:

Obywatelstwo/a:

Uzyskany tytuł zawodowy:

pielęgniarka / pielęgniarka dyplomowana

licencjat pielęgniarstwa

magister pielęgniarstwa

położna / położna dyplomowana

licencjat położnictwa

magister położnictwa

Nazwa ukończonej szkoły:

.....

Nr dyplomu/świadectwa

Miejscowość i data wydania

Miejscowość, data **Podpis**

Informacja o administratorze danych

1. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych – art. 23 ust 1 pkt 1² i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 215.2135 j.t.) w zw. z art. 31 ust. 1 pkt 1, 2, 3, i 5 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. 2011.174.1038) w zw. z art. 44 ust. 1 oraz art. 49 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2014.1435 j.t.).
2. Administratorem danych osobowych jest Przewodnicząca Okręgowej Rady Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
3. Adres siedziby administratora danych: 00– 042 Warszawa ul. Nowy Świat 63

1 niepotrzebne skreślić.

2 w przypadku złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczenie oraz potwierdzenie odbioru zaświadczenia

Oświadczam, że zgodnie z art. 11 ust. 2 pkt 1 - 5 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 roku (Dz. U. Nr 178 poz. 1038, ze zm.),

zobowiązuję się do:

- postępowania zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz zasadami wykonywania zawodu,
- sumiennie wykonywać obowiązki zawodowe i przestrzegać uchwał organów izby,
- regularnie opłacać składkę członkowską (nie dotyczy osób: zarejestrowanych jako bezrobotne, przebywających na urloпах wychowawczych, pobierających zasiłek rehabilitacyjny, niewykonyjących zawodu od daty złożenia wniosku o zaprzestanie wykonywania zawodu lub wniosku o zrzeczenie się prawa wykonywania zawodu).
- z chwilą wpisania do rejestru zobowiązuje się do zawiadomienia właściwej okręgowej rady pielęgniarek i położnych o wszelkich zmianach danych zawartych w rejestrze, nie później niż w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Niniejszym potwierdzam odbiór:

zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu Nr

uchwały nr z dnia

Warszawa, dnia **Podpis**

Pouczenie: Nieopłacone w terminie składki członkowskie podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji - art. 92 Ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174 poz. 1038, ze zm.).