



**WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z OKRĘGOWEGO REJESTRU PIELEŃNIAREK/POŁOŻNYCH  
PROWADZONEGO PRZEZ**

OKRĘGOWĄ RADĘ WARSZAWSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

**Dane osobowe:**

Nazwisko i imię (imiona):	
Numer prawa wykonywania zawodu:	
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	

**Wnoszę o wykreślenie**

- z rejestru, z powodu przeniesienia na obszar działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w .....
- z rejestru, z powodu wykonywania zawodu wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w .....  
(nazwa kraju)

Warszawa, data ..... Podpis Wnioskodawcy.....

---

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych oraz 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 2018 r. poz. 123 ze zm.).**

Warszawa, data ..... Podpis .....

---

**Załączniki:**

- 1) oryginał prawa wykonywania zawodu;
- 2) arkusz aktualizacyjny.