

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE UDZIAŁU w KONFERENCJACH, SYMPOZJACH, ZJAZDACH

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Nazwisko i imię wnioskodawcy

Pesel wnioskodawcy telefon kontaktowy

Miejsce pracy- pełna nazwa

Stanowisko staż pracy

Dokładny adres zamieszkania z kodem pocztowym

.....

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Temat konferencji, sympozjum, zjazdu * :

.....

w kraju/ zagranicą*

Nazwa organizatora konferencji, sympozjum, zjazdu * :

.....

Udział w konferencji, sympozjum, zjeździe * potwierdzony zaświadczeniem, certyfikatem , dyplomem * nr

Koszt udziału w wysokości słownie:

potwierdzony Faktura Nr

Otrzymałą kwotę dofinansowania proszę przekazać na numer konta bankowego

.....

Data czytelny podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA PRACODAWCA

Potwierdzenie opłacania składek na OIPIP w Lublinie

- data zatrudnienia

- składki na OIPIP w Lublinie opłacane są od dnia

Pieczęć i podpis uprawnionego pracownika działu kadr pracodawcy lub księgowości OIPIP w Lublinie (w przypadku indywidualnego opłacania składek)

.....
(data, podpis, pieczęć)

UWAGA! Załączniki

- Kserokopia dokumentu potwierdzającego uczestnictwo np. certyfikat, zaświadczenie, dyplom
- **Oryginał imiennej** faktury potwierdzającej poniesione koszty wystawionej przez organizatora
- Sprawozdanie merytoryczne z udziału w konferencji, sympozjum, zjeździe w formie elektronicznej i papierowej

KLAUZULA INFORMACYJNA

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuje, że:

- Administratorem danych osobowych pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych przetwarzanych w ramach rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie udziału w konferencjach, sympozjach, seminariach jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin, tel. [81 536 67 67](tel:815366767), [81 536 67 66](tel:815366766).
- W sprawie ochrony swoich danych osobowych, pielęgniarki, pielęgniarze i położne, mogą kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - listownie: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin;
 - oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@oipip.lublin.pl
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie udziału w konferencjach, sympozjach, seminariach w Lublinie na podstawie art. 4 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2018 r., poz. 916).
- Niepodanie przez Panią/ Pana danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie udziału w konferencjach, sympozjach, seminariach przez OIPIP w Lublinie.
- W wyjątkowych, uzasadnionych sytuacjach Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną i Rzeczym Wykazem Akt w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Lublinie.
- W celu zapewnienia bezpieczeństwa ochrony przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych Administrator danych stosuje środki organizacyjne i techniczne, takie jak:
 - upoważnienia;
 - rejestr wydanych upoważnień;
 - loginy i hasła do programu;
 - Politykę Bezpieczeństwa Danych Osobowych w OIPIP w Lublinie.
- Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania
- Ma Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Pani/ Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, telefon, miejsce pracy, staż pracy, stanowisko, przez Administratora danych osobowych: Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, ul. Czechowska 3a, 20-072 Lublin, w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie udziału w konferencjach, sympozjach, seminariach przez OIPIP w Lublinie. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zgodę może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie.

.....
miejsceowość, dnia

.....
czytelny podpis

WYPEŁNIA KOMISJA ds. NAUKI, KSZTAŁCENIA I ROZWOJU ZAWODOWEGO przy ORPiP w LUBLINIE

Wniosek spełnia wymagania formalne

Wniosek / nie spełnia* wymagań formalnych:

Kwota dofinansowania do udziału w konferencji, sympozjum, seminarium*

słownie:

Data podpisy osób rozpatrujących wniosek

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY:

Uchwała Nr ORPiP w Lublinie/Prezydium ORPiP * w Lublinie z dnia