

WNIOSEK

**O PRYZNANIE ODZNACZENIA ZAWODOWEGO- WZÓR CZEPKA DLA CZŁONKÓW
OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W JELENIEJ GÓRZE**

DANE KANDYDATA DO ODZNACZENIA:

Imię/ imiona i nazwisko:	
PESEL	
Numer prawa wykonywania zawodu	
Data i miejsce urodzenia	
Miejsce zamieszkania-adres	
Tytuł zawodowy	
Miejsce pracy- stanowisko	
Przebieg pracy zawodowej	
Staż pracy w zawodzie pielęgniarki/ położnej	
Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (nie obowiązuje dodatkowe, jeżeli oświadczenie zostało podpisane we wniosku)	<i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie potrzebnym do przyznania odznaczenia zawodowego o wzorze czepka (zgodnie z art.7ust.2 Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia2016r. RODO)</i> <i>data , podpis kandydata/</i>
Oświadczenie kandydata o niekaralności (nie obowiązuje osobne Oświadczenie, jeśli podpis złożony został na wniosku)	<i>Oświadczam, że nie byłam/em karany za przewinienia zawodowe ani nie toczy się przeciwko mnie postępowanie przed Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej</i> <i>data , podpis kandydata/</i>

DANE WNIOSKODAWCY:

Podmiot zgłaszający kandydata

UZASADNIENIE WNIOSKU:

(Opis szczególnych zasług, postawy zawodowej i etycznej, zaangażowania w pracy zawodowej)

.....
/Miejscowość, data wystawienia wniosku/

.....
/pieczęć i podpis wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem świadoma/y skutków złożenia informacji i dowodów niezgodnych z prawdą

.....
/Miejscowość, data /

.....
/ podpis wnioskodawcy/

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zebranie i przetwarzanie moich danych osobowych przez OIPiP w Jeleniej Górze ul. 1 Maja 27 w celu:

- Umieszczeniu informacji o Odznaczeniu Zawodowym w Biuletynie i na stronie internetowej OIPiP w Jeleniej Górze,
- Przetwarzania mojego wizerunku (zgoda dotyczy wykonania fotografii podczas uroczystości wręczania odznaczenia).
- Nieodpłatnego, niewyłącznego i nieograniczonego czasowo publikowania i rozpowszechniania wizerunku przedstawionego na fotografiach, wykonanych podczas uroczystości wręczania wskazanego we wniosku odznaczenia w Biuletynie i na stronie internetowej OIPiP.

.....
/Miejscowość, data /

.....
/ podpis wnioskodawcy/