

Rzeszów, dn.20...r.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z przynależnością do ORPiP dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych jest OIPiP w Rzeszowie ;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach ewidencyjno - szkoleniowych w NIPiP w Warszawie o raz OIPiP w Rzeszowie;
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przynależności na zasadzie członkostwa oraz wsparcia w ramach realizowanych programów szkoleniowo - edukacyjnych;
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

(miejscość, data) (podpis członka)