

WNIOSEK

do Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
o nadanie dostępu do Serwisu <https://libra.ibuk.pl>

Nazwisko i imię:

Nr Prawa wykonywania zawodu

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nr PESEL

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres email*¹⁾:

Informacja o administratorze danych

1. Administratorem danych osobowych jest Przewodniczący Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie.
2. Adres siedziby administratora danych: ul. Szlak 61, 31-153 Kraków

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną informacji dotyczących działalności samorządu zawodowego, w szczególności komunikatów dotyczących dostępu do Serwisu <https://libra.ibuk.pl>.

Oświadczam, iż będę korzystała\korzystał z Serwisu <https://libra.ibuk.pl> zgodnie z regulaminem zamieszczonym na stronie pod adresem <https://libra.ibuk.pl>. W przypadku korzystania niezgodnego z regulaminem konto użytkownika może być zablokowane przez administratora serwisu.

Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem składek członkowskich.

Miejscowość, data Podpis

*1) Na podany adres email zostanie przesłany kod umożliwiający założenie konta w Serwisie <https://libra.ibuk.pl>