

.....
Potwierdzenie przyjęcia wniosku

.....
Nazwisko i imię

.....
Nazwa miejscowości, data

Adres

□□□ - □□□□

(kod)

.....
(miejscowość)

.....
(ulica)

.....
(nr domu)

.....
(nr mieszkania)

.....
(województwo)

Zakład pracy:

.....
.....
.....

tel. domowy

□□□ - □□□ - □□□□

tel. kom.

□□□ - □□□ - □□□□

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI SPECJALNEJ

(krótki opis sytuacji)

.....
.....
.....
.....
.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie wszelkich moich danych osobowych zawartych w powyższym wniosku oraz dokumentach do niego załączonych, w szczególności danych dotyczących mojego zdrowia, w zakresie niezbędnym do rozpoznania wniosku o przyznanie zapomogi specjalnej przez Komisję Socjalną przy MORPiP w Krakowie z siedzibą przy ulicy Szlak 61 w Krakowie.

Oświadczam również, że mam świadomość, iż podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody skutkują brakiem możliwości rozpoznania złożonego wniosku o przyznanie zapomogi specjalnej przez Komisję Socjalną przy MORPiP.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

Do wniosku dołączam (zakreślić właściwe):

- Karty informacyjne z pobytów w szpitalu.
 Oświadczenie o braku zaległości w opłacaniu składek członkowskich i opłacaniu ich w odpowiedniej wysokości.

Zapomogę proszę przelać na konto: Bank

Nr rachunku: (proszę wpisać w okienka poniżej)

□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□

.....
data i podpis wnioskodawcy

PROSZĘ ZŁOŻYĆ KOLEJNY PODPIS NA DRUGIEJ STRONIE WNIOSKU!

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (RODO), Małopolska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krakowie, że:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych jest Małopolska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Krakowie ul. Szlak 61, 31-153 Kraków.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Małopolskiej Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Krakowie przy ul. Szlak 61, 31-153 Kraków email: iod@moipip.org.pl lub listownie na adres: Małopolska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych ul. Szlak 61, 31-153 Kraków;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej Dz. U. 2011 nr 174 poz. 1039, ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych Dz. U. 2011 nr 174 poz. 1038 oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do wykonania zadań ADO w związku z realizacją ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych Dz. U. 2011 nr 174 poz. 1038 oraz przez okres wymagany przez przepisy prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu.
6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące z ADO w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego celu.

data i podpis wnioskodawcy

(WYPEŁNIA Komisja Socjalna przy MORPiP)

Komisja Socjalna przy MORPiP rozpatrzyła wniosek w dniu
podjęła decyzję o:

- Przyznaniu zapomogi specjalnej w kwocie** zł.
Od w/w kwoty nie naliczono/naliczono* podatek dochodowy w kwocie zł

podpis członka Komisji Socjalnej

- Odmowie przyznania zapomogi specjalnej z powodu:**

podpis członka Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna przy MORPiP zwróciła się do wnioskodawcy pisemnie o uzupełnienie wniosku o następujące dokumenty (wymienić jakie):

podpis członka Komisji Socjalnej