



Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
w Wałbrzychu

WNIOSEK

O PRYZNANIE ODZNACZENIA ZAWODOWEGO „DIAMENTOWY CZEPEK” DLA CZŁONKÓW OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃGNIAREK I POŁOŻNYCH W WAŁBRZYCHU

DANE KANDYDATA DO ODZNACZENIA:

Imię/imiona i nazwisko	
PESEL	
Numer prawa wykonywania zawodu:	
Data i miejsce urodzenia	
Miejsce zamieszkania – adres	
Tytuł zawodowy	
Data i numer Decyzji o przyznaniu świadczenia emerytalnego	
Przebieg pracy zawodowej (nazwa podmiotu, okres zatrudnienia)	
Staż pracy w zawodzie pielęgniarki/położnej (na podstawie w/w miejsc i okresów zatrudnienia)	
Posiadane odznaczenia	
Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych <small>/nie obowiązuje oddzielne, jeżeli podpis złożony jest na wniosku /</small>	<p><i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie potrzebnym do przyznania odznaczenia zawodowego „DIAMENTOWY CZEPEK” (zgodnie z art.7 ust.2 Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. (RODO) .</i></p> <p>..... / data, podpis kandydata/</p>

<p>Oświadczenie kandydata o niekaralności /nie obowiązuje oddzielne Oświadczenie, jeżeli podpis złożony jest na wniosku /</p>	<p>Oświadczam, że nie byłam/byłam* karany za przewinienia zawodowe ani nie toczy się przeciwko mnie postępowanie przed Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej</p> <p>..... /data, podpis kandydata/</p>
---	--

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

.....

/miejsowość, data wystawienia wniosku/

.....

podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zebranie i przetwarzanie moich danych osobowych przez OIPiP w Wałbrzychu ul. Chrobrego1/10 w celu:

- umieszczenia informacji o Odznaczeniu Zawodowym „**DIAMENTOWY CZEPEK**” w Biuletynie Informacyjnym i na stronie internetowej OIPiP w Wałbrzychu.
- przetwarzania mojego wizerunku (zgoda dotyczy wykonania fotografii podczas uroczystości wręczenia odznaczenia).
- nieodpłatnego, niewyłączonego i nieograniczonego czasowo opublikowania i rozpowszechniania wizerunku przedstawionego na fotografiach wykonywanych podczas uroczystości wręczenia wskazanego na wniosku odznaczenia w Biuletynie Informacyjnym i na stronie internetowej OIPiP

.....

/miejsowość, data wystawienia wniosku/

.....

podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Decyzja z ZUS w sprawie ustalenia prawa do świadczenia emerytalnego.
2. Załącznik Nr 7 uchwały potwierdzający opłacanie składek członkowskich przez okres ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku.
3. Dokumenty potwierdzające wykonywanie zawodu przez okres 30 lat.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 35/VII/2019 z dnia 12.03.2019r w sprawie wpisu zmiany do uchwały nr 41/VII/2017 z dnia 14 marca 2017r. w sprawie ustanowienia Odznaczenia Zawodowego „ Diamentowy Czepek”