

 Dolnośląska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu	DEKLARACJA INDYWIDUALNEGO ODPROWADZANIA SKŁADEK PRZEZ CZŁONKA DOIPiP (zatrudnienie na podstawie umowy o pracę lub stosunku służbowego)	Z3-KP1-F2 (01)
--	---	--------------------------------------

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. PESEL:
4. Nr telefonu:
5. Nr prawa wykonywania zawodu:
6. Miejsce zatrudnienia na umowę o pracę/stosunek służbowy:

.....
.....
.....
(nazwa i adres zakładu)

7. Wysokość mojego wynagrodzenia zasadniczego brutto wynosi zł miesięcznie.
8. Deklaruję indywidualnie opłacać składki członkowskie w wysokości 1% mojego wynagrodzenia zasadniczego brutto:

☐

* - na rachunek Dolnośląskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
ul. Powstańców Śląskich 50, 53-333 Wrocław

* zaznaczyć właściwe

Numer rachunku: **63 1240 6670 1111 0000 5641 0435**

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych zawartych w Deklaracji Indywidualnego Odrowadzania Składek przez Członka DOIPiP jest Dolnośląska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu, z siedzibą przy ul. Powstańców Śląskich 50, 53-333 Wrocław.
2. W DOIPiP został powołany Inspektor Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pomocą adresu: e-mail: iod@doipip.wroc.pl oraz w biurze DOIPiP.
3. Podane w Deklaracji dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu weryfikacji zobowiązania dotyczącego opłacania składek członkowskich.
4. Podanie danych jest niezbędne w celu dokonania weryfikacji osoby wypełniającej deklarację, a następnie w celu dokonania regularnych opłat składek członkowskich.
5. Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz na podstawie art. 11 ust. 2 pkt. 4)

ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 916 ze zm.).

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w samorządzie pielęgniarek i położnych, a po wykreśleniu przez okres wymagany przepisami prawa w tym zakresie.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo żądania zaprzestania przetwarzania i prawo do przenoszenia danych osobowych.
8. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza obowiązujące w tym zakresie przepisy, może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, w zakresie kontroli przetwarzania danych osobowych.
9. Pani/Pana dane zawarte w Deklaracji mogą być przekazywane:
 - osobom upoważnionym, tj. pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
 - podmiotom przetwarzającym którym Administrator zlecił czynności wymagające przetwarzania danych, tj. firmom zajmującym się obsługą informatyczną,
 - uprawnionym podmiotom oraz organom na podstawie przepisów prawa
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).

Data:

.....

(czytelny podpis)