

Załącznik do Uchwały Nr 384/VIII/2024 z dnia 6 czerwca 2024 r. w sprawie zasad udziału członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi w kształceniu podyplomowym organizowanym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi ze środków własnych oraz zasad dofinansowania uczestnictwa w kształceniu podyplomowym i dofinansowania udziału różnych formach doskonalenia zawodowego organizowanych przez inne podmioty – obowiązuje od dnia 7 czerwca 2024 r.

Wniosek wypełniony nieczytelnie, niepoprawnie, niedokładnie, bez kompletu załączników - nie będzie rozpatrywany

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE DO:

- KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO
- DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Członka Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
Imię/Imiona i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania z kodem pocztowym,

.....
Nr telefonu

.....
Nazwa i adres zakładu pracy

Nr PWZ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr Rejestru:

				-			-						
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

CZEŚĆ A

1. PROSZE O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW UCZESTNICTWA W:

- Kształceniu podyplomowym

(specjalizacji, kursie kwalifikacyjnym, specjalistycznym, doksztalcającym w dziedzinie/zakresie):
nazwa, czas trwania:

.....

.....

.....

- **doskonaleniu zawodowym**
nazwa, czas trwania:

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

1. Oświadczam, że na daną formę kształcenia podyplomowego/doskonalenia zawodowego otrzymałam/em dofinansowanie ze środków Unii Europejskiej, od pracodawcy lub innego podmiotu:

TAK (*) NIE (*)

() właściwe zakreślić*

Przedstawiam w załączeniu:

1. zaświadczenie o ukończeniu kształcenia podyplomowego/ doskonalenia zawodowego.
(kopia zaświadczenia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
2. rachunek, faktura *(oryginał)* za uczestnictwo w kształceniu podyplomowym, doskonaleniu zawodowym.

Nie będą honorowane faktury na działalność gospodarczą, w tym jednoosobową.

CZEŚĆ B

Prosimy wypełnić wyłącznie w przypadku:

- wnioskowania o zwrot kosztów zakwaterowania i dojazdu do **doskonalenia zawodowego**;
- wnioskowania o zwrot kosztów zakwaterowania i dojazdu w przypadku, gdy jakakolwiek część danej formy **kształcenia podyplomowego organizowanego przez OIPiP** w Łodzi ma miejsce **poza obrębem działania OIPiP w Łodzi**;
- Część B nie dotyczy osób ubiegających się o dofinansowanie do kształcenia podyplomowego organizowanego przez inny podmiot.

WNOSZE O ZWROT KOSZTU *(WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ „X”)*

zakwaterowania

w załączeniu przedstawiam rachunek, faktura *(oryginał)* za zakwaterowanie;

dojazdu

a) w przypadku dojazdu autobusem, busem, PKP kl. II – przedstawiam oryginał biletu

b) w przypadku dojazdu autem oświadczam, że podróż odbyłam/em autem:

nr rejestracyjny:

pojemność silnika:

CZEŚĆ C

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji ORPiP w Łodzi w przedmiocie rozpoznania niniejszego wniosku o dofinansowanie pocztą elektroniczną **na adres e-mail:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. PROSZĘ O PRZEKAZANIE PRZYZNANEJ KWOTY NA MOJE KONTO NR:

		-							-																			
--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Oświadczam, że znana jest mi treść Uchwały Nr 384/VIII/2024 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Łodzi z dnia 6 czerwca 2024 r., w sprawie zasad udziału członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi w kształceniu podyplomowym organizowanym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi ze środków własnych oraz zasad dofinansowania uczestnictwa w kształceniu podyplomowym i dofinansowania udziału różnych formach doskonalenia zawodowego organizowanych przez inne podmioty i zobowiązuje się do jej przestrzegania.

4. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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) (RODO) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi.** Dane będą przetwarzane na potrzeby rozpoznania i realizacji wniosku o dofinansowanie zgodnie Uchwałą Nr 384/VIII/2024, z dnia 6 czerwca 2024 r., w sprawie zasad udziału członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi w kształceniu podyplomowym organizowanym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Łodzi ze środków własnych oraz zasad dofinansowania uczestnictwa w kształceniu podyplomowym i dofinansowania udziału różnych formach doskonalenia zawodowego organizowanych przez inne podmioty.

Zakres przetwarzania obejmuje wszystkie dane wymienione w przedmiotowym Wniosku.

.....
Data i Czytelny podpis