**WNIOSEK**

**o rekomendację Naczelnej Izby Lekarskiej do uczestnictwa w pracach sekcji specjalistycznej *Europejskiej Unii Lekarzy Specjalistów***

1. *Do wypełnienia przez Wnioskującego :*
2. **Imię i nazwisko:**
3. **Nr PWZ:**
4. **W trakcie odbywania szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie:**
5. **Rok szkolenia specjalizacyjnego:**
6. **Dane kontaktowe lekarza (e-mail, nr. tel.):**
7. **Nazwa sekcji specjalistycznej UEMS, w której pracach wnioskujący zamierza uczestniczyć:**
8. **Uzasadnienie:**

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

1. *Do wypełnienia przez okręgową radę lekarską okręgowej izby lekarskiej, do której należy wnioskujący:*

***REKOMENDACJA:***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***…………………………………………..***

**Prezes**

**Okręgowej Rady Lekarskiej**

**Okręgowa Izba Lekarska**

**Oświadczenie wnioskodawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ………………………….(*wpisać nazwę właściwej OIL*), w tym udostępnienie Naczelnej Izbie Lekarskiej w Warszawie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, przynależność do danej okręgowej izby lekarskiej, nr PWZ, adres e-mail, numer telefonu, informacje o przebiegu wykształcenia oraz pracy, nazwa sekcji specjalistycznej UEMS, w której pracach zamierzam uczestniczyć oraz informacje o moich planach i motywacjach zawodowych, w celu przygotowania wniosku przez właściwą okręgową izbę lekarską, a następnie rozpatrzenia go i podjęcia uchwały przez Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie rekomendacji mojej kandydatury do sekcji specjalistycznych European Union of Medical Specialists i wystawienia listu rekomendacyjnego do EJD przez Prezydium NRL.

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

(data, podpis)

**Obowiązek Informacyjny**

**Administrator Danych**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż administratorami Państwa danych osobowych są:

1. (*nazwa i dane kontaktowe OIL*);
2. Naczelna Izba Lekarska z siedzibą w Warszawie ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa, (tel. +48 559 13 51 email: [polishchamber@nil.org.pl](mailto:polishchamber@nil.org.pl) )

**Podstawa prawna i cel przetwarzania danych osobowych**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu przygotowania wniosku przez właściwą okręgową izbę lekarską, a następnie rozpatrzenia go i podjęcia uchwały przez Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie rekomendacji Państwa kandydatury do sekcji specjalistycznych European Union of Medical Specialists i wystawienia listu rekomendacyjny do EJD przez Prezydium NRL, na podstawie art.6 ust 1 lit a RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia zgłoszonej przez Państwa kandydatury, a następnie przygotowania stosownego wniosku, przeprowadzenia procedury przyjęcia uchwały i dalszej rekomendacji. Wskazany numer telefonu i adres mailowy może posłużyć do kontaktu z Państwem, jeżeli będzie to niezbędne w celu właściwego przeprowadzenia ww. procedury.

**Odbiorcy danych**

Podmioty, którym powierzono przetwarzanie Państwa danych osobowych, należą do kategorii dostawców rozwiązań infrastrukturalnych oraz podwykonawców . Podmioty te mogą przetwarzać Państwa dane osobowe w myśl RODO w Państwie Trzecim. Podmioty te mogą również wykorzystywać do przetwarzania Państwa danych osobowych dalsze podmioty, które przetwarzać je będą w państwie trzecim. W przypadku przekazywania danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy administrator zapewni, aby dane były przekazywane z zapewnieniem odpowiednich standardów zabezpieczeń  (standardowe klauzule umowne, wiążące reguły korporacyjne)

**Zakres i okres przetwarzania danych**

Administrator przetwarza Państwa następujące dane osobowe:

1. imię i nazwisko,
2. numer telefonu,
3. adres e-mail,
4. przynależność do okręgowej izby lekarskiej,
5. nr PWZ, adres e-mail,
6. informacje o przebiegu wykształcenia oraz pracy,
7. nazwa sekcji specjalistycznej UEMS, w której pracach zamierza uczestniczyć kandydat,
8. informacje o planach i motywacjach zawodowych kandydata,
9. inne niezbędne informacje – za zgodą kandydata.

Podane przez Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres ……………………..

**Prawa osób, których dane są przetwarzane oraz Inspektor ochrony danych**

W zależności od podstawy prawnej przetwarzania danych osobowych mają Państwo prawo do:

1. dostępu do danych, uzyskania informacji przez kogo i jak są przetwarzane, a także uzyskania kopii danych,
2. jeśli dane są nieprawidłowe – żądania niezwłocznego ich sprostowania, a jeśli niekompletne – żądania ich uzupełnienia,
3. żądania otrzymania – w powszechnie używanym formacie – danych, które osoba dostarczyła Administratorowi (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody lub umowy),
4. sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora,
5. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w przypadku zbierania przez Administratora nadmiarowych danych osobowych, tzn. takich kategorii danych, dla których brak podstawy prawnej przetwarzania,
6. wycofania zgody w dowolnym momencie, w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody. Nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.

Jeżeli uważają państwo, że dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem przepisów RODO, można wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Jeśli potrzebują Państwo dodatkowych informacji związanych z ochroną danych osobowych lub chcą Państwo skorzystać z przysługujących praw, można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych:

1. Naczelnej Izby Lekarskiej - Agnieszką Witoszek (e-mail: [iod@nil.org.pl](mailto:iod@nil.org.pl)),
2. Okręgowej Izby Lekarskiej …

Podane przez Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do Państwa profilowania i podejmowania wobec Państwa decyzji w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam , że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

……………………………………………………….

Data i podpis