Wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI literami

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Rodzaj kształcenia:

- specjalizacja w dziedzinie ……
- kurs kwalifikacyjny w dziedzinie ……
- kurs specjalistyczny w zakresie ……
- kurs dokształcający w zakresie ……
- sympozjum/konferencja/zjazd/warsztat nt. ……
  ……

Nazwa Organizatora kształcenia

……

……

Termin realizacji kształcenia od …… do ……

Całkowity koszt szkolenia ……

Nazwisko i imię

……

Adres do korespondencji: kod |__|__|-|__|__|__| miejscowość ……

ulica ……

nr domu …… mieszkania ……

PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| lub **NIP** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefon komórkowy ……

Nazwa i adres zakładu pracy……

Oddział ……

Załączniki:

- potwierdzenie zakwalifikowania na sympozjum/konferencję/zjazd/warsztat,
- zaświadczenie o ukończonej specjalizacji/kursie/o udziale w konferencji itp. (potwierdzona kopia certyfikatu),
- dowód wpłaty za udział w specjalizacji/kursie/konferencji (imienna faktura – oryginał),
- konferencje – ponadto: program konferencji,
- pielęgniarki i położne bezrobotne - zaświadczenie o statucie bezrobotnego z właściwego Urzędu Pracy.

WYPEŁNIA PRACOWNIK BOIPiP

Potwierdzenie regularnego opłacania składek członkowskich na rzecz BOIPiP.

……

Data otrzymania poprzedniej refundacji ……..

……
/pieczątka i podpis pracownika Biura Rejestru/

Kwota przyznanej refundacji ……..

……
/podpis Skarbnika BORPiP/

Uchwała Prezydium BORPiP/Uchwała BORPiP Nr …….. z dnia ……

……
/podpis Skarbnika BORPiP/

Upoważniam BOIPiP do przelania przyznanej kwoty refundacji bezpośrednio na:

☐ *numer konta wskazanego przez Wnioskodawcę*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ *numer konta Organizatora*

……

……

/nazwa Organizatora kształcenia/

…… ……
/miejscowość, data/ */podpis/*

☐ **OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNEŁEM/AM SIĘ Z REGULAMINEM REFUNDACJI KOSZTÓW KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH.**

☐ **WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU ORAZ POTWIERDZAM ZAPOZNANIE SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH W BOIPIP.**

☐ **OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOM(-A) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE INFORMACJI NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ, WYNIKAJĄCEJ Z ART. 247 KODEKSU KARNEGO**.

…… ……

/miejscowość, data/ */podpis/*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: „RODO") oraz z uwagi na to, że Pani/Pan jest członkiem samorządu zawodowego, który ubiega się o przyznanie zapomogi, refundacji kosztów lub chce Pani/Pan skorzystać z innych instytucji samopomocowych oraz form pomocy materialnej dla pielęgniarek i położnych organizowanych przez BOIPiP, chcielibyśmy przekazać Pani/Panu kilka ważnych informacji.

- Administratorem Danych Osobowych jest Beskidzka Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Bielsku-Białej ul. Warszawska 28, 43-300 Bielsko-Biała, tel. 33 822 81 11, email: boipip@boipip.org.pl. Dane kontaktowe naszego Inspektora Ochrony Danych: tel. 695 609 104, email: rodo@boipip.org.pl.
- Przetwarzamy Pani/Pana dane, ponieważ wynika z obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO), tj. organizowania i prowadzenia instytucji samopomocowych i innych form pomocy materialnej dla pielęgniarek i położnych (zgodnie z art. 4 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych). Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest również prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), który polega na ustaleniu, dochodzeniu lub obronie ewentualnych roszczeń. Podstawą prawną jest także: Załącznik Nr 1 do Uchwały BORPiP Nr 274/VIII/2026 z dnia 29 września 2026 r. – Regulamin Refundacji Kosztów Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego Członków Beskidzkiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bielsku-Białej; ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000 z późn. zm.); ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U.2025.1760 t.j.); ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U.2026.15.t.j.); ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U.2018.1025 z późn. zm.); ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (Dz.U.2018.1360 z późn. zm.).
- Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być nasi pracownicy, podmioty z nami współpracujące takie, jak np. księgowość, podmioty realizujące wysyłki, banki, dostawcy usług IT, szpitale, Rejestr BOIPiP, ubezpieczalnia, ochrona oraz podmioty powiązane.
- Informujemy, że nie zamierzamy przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego (przez państwo trzecie należy rozumieć kraje spoza UE i EOG).
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez czas niezbędny do wypełnienia obowiązku prawnego, który ciąży na Administratorze oraz do czasu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Ponieważ Pani/Pana dane są przetwarzane również na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora, mogą być przetwarzane do czasu wniesienia przez Panią/Pana sprzeciwu na zasadach określonych w art. 21 RODO, ale nie dłużej niż 10 lat.
- Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych. Może Pani/Pan również zgłosić sprzeciw w dowolnym momencie, z przyczyn wskazanych w art. 21 RODO. Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych przez Administratora.

Podanie danych osobowych jest warunkiem skorzystania przez Panią/Pana z zapomogi, lub innych instytucji samopomocowych oraz form pomocy materialnej dla pielęgniarek i położnych organizowanych przez BOIPiP natomiast, niepodanie danych skutkuje niemożliwością rozpatrzenia złożonego wniosku udzielenia pomocy.

Nie podejmujemy zautomatyzowanych decyzji i nie stosujemy profilowania w odniesieniu do Pani/Pana danych.

WNIOSEK WYPEŁNIONY NIECZYTELNIE, NIEPOPRAWNIE, NIEDOKŁADNIE ORAZ BEZ ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.

Wzór wniosku obowiązuje od dnia 29 września 2026 r.