

**WNIOSEK O PRZENIESIENIE I WPISANIE NA LISTĘ CZŁONKÓW
ORAZ WPIS DO OKRĘGOWEGO REJESTRU LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW
OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W**

Nr dokumentu	W-3
Data przyjęcia dokumentu	

Proszę o przyjęcie do Izby w związku z:

DANE EWIDENCYJNE

Posiadam tytuł zawodowy LEKARZA LEKARZA DENTYSTY

Jestem członkiem OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ

zarejestrowanym pod numerem rejestru

w

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

Nazwisko i imiona

Posiadam prawo wykonywania
zawodu numer

przyznanym przez

data

Posiadam prawo wykonywania
zawodu przyznane w celu
odbycia stażu podyplomowego
numer

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

OIL w

wydania

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

Wykonuję zawód lekarza/lekarza dentysty nieprzerwanie w okresie ostatnich 5 lat

Zaprzestałem wykonywanie zawodu lekarza/lekarza dentysty z dniem .

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

PRZEWIDYWANE NOWE MIEJSCA WYKONYWANIA ZAWODU

Nazwa zakładu leczniczego

Miejscowość

Kod pocztowy

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

Ulica i nr domu

Telefon

Przewidywane miejsce prowadzenia praktyki lekarskiej

Miejscowość

Kod pocztowy

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

Ulica i nr domu

Telefon

MIEJSCA ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA

Województwo

Powiat

Gmina

Ulica i nr domu/nr lokalu

Kod pocztowy

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

Miejscowość

Telefon

Faks

ADRES DO KORESPONDENCJI

Województwo

Powiat

Gmina

Ulica i nr domu/nr lokalu

Kod pocztowy

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

Miejscowość

Telefon

Faks

Data

--

Podpis

--

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych osobowych, o prawie dostępu do treści moich danych osobowych i prawie ich poprawiania oraz obowiązku podania danych osobowych, o których mowa w art. 49 ust. 6 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2016 r. poz. 522 jt. ze zm.).

Miejsce
i data

--

Podpis

--

ZAŁĄCZONE DOKUMENTY

Kserokopia „Prawo wykonywania zawodu lekarza”

Kserokopia „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty”

Świadectwo ostatniego miejsca pracy/zaświadczenie o wpisie do rejestru praktyk lekarskich

Inne dokumenty

Oświadczam, że przyjąłem/am do wiadomości obowiązek regularnego opłacania składki członkowskiej

Data

Podpis

POTWIERDZENIE

Potwierdzam odbiór dokumentu

z numerem rejestru

„Prawo wykonywania zawodu lekarza”

„Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty”

Data

Podpis

WYPEŁNIA OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA

Komisja ds. rejestracji i prawa wykonywania zawodu stwierdza że:

- Nie figuruje/figuruje w rejestrze ukaranych lekarzy
- Przeciwno wnioskodawcy nie toczy/toczy się postępowanie prowadzone przez rzecznika odpowiedzialności zawodowej lub sąd lekarski
- Przeciwno wnioskodawcy nie toczy/toczy się postępowanie w sprawie zawieszenia prawa wykonywania zawodu
- Prawo wykonywania zawodu nie zostało/zostało zawieszona
- Złożył dokumenty potwierdzające ciągłość wykonywania zawodu lekarza
- Brak ciągłości w wykonywaniu zawodu w ostatnich 5 latach

Uwagi/brakujące dokumenty

Wniosek Komisji:

- Wpisać na listę członków i do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystów
- Wpisać na listę członków i do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystów i skierować do odbycia przeszkolenia
- Odmówić wpisania na listę członków i do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystów

Data

Podpis
przewodniczącego
komisji

UCHWAŁĄ *PREZYDIUM *OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W

Numer Uchwały *Prezydium *ORL

z dnia

*Prezydium *ORL postanawia w sprawie Pana/Pani

przyjąć do Izby wpisać na listę członków i zarejestrować w okręgowym rejestrze
lekarzy i lekarzy dentystów

pod numerem

bez ograniczeń

z ograniczeniami

Przekazać ORL w

informację o podjęciu uchwały w sprawie wpisania lekarza/lekarza dentysty
na listę członków i do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystów

Data

Podpis

.....
Imię i nazwisko lekarza/lekarza dentystry

.....
miejsowość, data

.....
 nr PESEL

.....
 numer paszportu / data wydania/organ wydający
(w odniesieniu do lekarza nie posiadającego nr PESEL)

Oświadczenie

Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych przez nazwa okręgowej rady lekarskiej, przekazane mi zgodnie z art. 13 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”, w związku ze złożonym wnioskiem:

- € (W-1) Wniosek o przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry w celu odbycia stażu podyplomowego, wpisanie na listę członków oraz wpis do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry Okręgowej Izby Lekarskiej w
- € (W-1A) Wniosek o przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry w celu odbycia stażu adaptacyjnego/przystąpienia do testu umiejętności, wpisanie na listę członków oraz wpis do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry Okręgowej Izby Lekarskiej w
- € (W-2) Wniosek o przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry, wpisanie na listę członków oraz wpis do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry Okręgowej Izby Lekarskiej w
- € (W-2A) Wniosek o uznanie kwalifikacji formalnych, przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry, wpisanie na listę członków oraz wpis do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry Okręgowej Izby Lekarskiej w
- € (W-2B) Wniosek o przyznanie ponowne przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry, wpisanie na listę członków oraz wpis do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry Okręgowej Izby Lekarskiej w
- € (W-2C) Wniosek o przyznanie ponowne przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry, w celu określonym w art. 7 ust. 1a ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, wpisanie na listę członków oraz wpis do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry Okręgowej Izby Lekarskiej w
- € (W-2D) Wniosek o przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry, wpisanie na listę członków oraz wpis do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry Okręgowej Izby Lekarskiej w
- € (W-3) Wniosek o przeniesienie i wpisanie na listę członków oraz wpis do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry okręgowej izby lekarskiej w
- € (W-6) Wniosek o wpisanie na listę członków oraz do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry okręgowej izby lekarskiej woraz wydanie „prawa wykonywania zawodu lekarza” „prawa wykonywania zawodu lekarza dentystry”

1. Administrator danych osobowych (ADO)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Rada Lekarska w Katowicach zwanym dalej „ADO”.

2. Dane kontaktowe administratora

Z okręgową izbą lekarską można się skontaktować:

- pisemnie na adres: Śląska Izba Lekarska w Katowicach, Grażyńskiego 49 A 40-126 Katowice
- telefonicznie pod numerem 32 60 44 200
- pod adresem e-mail: sekretariat@izba-lekarska.org.pl
- osobiście,

3. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych

Bezpośredni kontakt z inspektorem:

adres e-mail iod@izba-lekarska.org.pl

4. Cel przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania

Dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia przez właściwą okręgową izbę lekarską ciążących na niej obowiązków oraz realizacji zadań, wynikających z przepisów prawnych, w szczególności ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2018 r. poz. 168) oraz ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2018 r. poz. 617, z późn. zm.) (art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e rozporządzenia 2016/679).

5. Kategoria odbiorców danych osobowych

Odbiorcami danych mogą być:

- Naczelna Izba Lekarska lub inne okręgowe izby lekarskie - w związku z realizacją przez nie zadań wynikających z ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich oraz ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
- podmioty biorące udział w procesie kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego lekarza i lekarza dentysty – w związku z wykonywanymi przez te podmioty zadaniami na podstawie odrębnych przepisów ustawowych;
- inne podmioty wymienione w art. 52 ust. 1-3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, w zakresie lub celu wskazanych w tych przepisach.
- Naczelna Rada Lekarska, która udostępnia informacje zawarte w Centralnym Rejestrze Lekarzy, o których mowa w art. 49 okręgowy rejestr lekarzy i lekarzy dentystów ust. 5 pkt 1, 2, 11-13, 22-25, 31-34 i 42-44, w ramach informacji publicznej, w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764 oraz z 2017 r. poz. 933).

6. Okres przechowywania danych osobowych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres posiadania przez Panią/Pana prawa wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty i bycia członkiem właściwej okręgowej izby lekarskiej. Natomiast dane osobowe wskazane w art. 49 ust. 5 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich będą przechowywane przez okres zgodny z przepisem prawa.

7. Przysługujące prawa

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i prawo żądania ich sprostowania (poprawiania, uzupełniania) oraz prawo żądania ograniczenia ich przetwarzania, usunięcia, przenoszenia, sprzeciwu. Sprostowaniu podlega treść, która zawiera błędne dane, a usunięciu podlega treść, która została wprowadzona bez podstawy faktycznej (tj. wobec braku odpowiedniego dokumentu, odpowiedniej uchwały, orzeczenia albo postanowienia). Prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych lub ich usunięcia nie obejmuje danych osobowych wskazanych w art. 49 ust. 5 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (art. 17 ust. 3 lit. b rozporządzenia 2016/679).

8. Prawo do sprzeciwu

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych tzn. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679.

9. Informacja o wymogu lub dobrowolności podania danych osobowych

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a zobowiązanie do podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z art. 49 ust. 6 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich.

10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie oraz przekazywanie danych do państw trzecich.

Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanym decyzjom, w tym profilowaniu oraz nie będą przekazywane do państw trzecich.

podpis lekarza/lekarza dentysty