

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PWZ)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y w związku z art. 47 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.2019.1239 t.j. z dnia 2019.07.04) oświadczam, że:

- a) ukończyłam/em 60 lat;*
- b) jestem w okresie ciąży; *
- c) jestem osobą samotnie wychowującą dziecko w wieku do 18 lat;*
- d) jestem osobą wychowującą dziecko w wieku do 14 lat;*
- e) jestem osobą wychowującą dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego;*
- f) jestem osobą, u której orzeczono częściową lub całkowitą niezdolność do pracy;*
- g) jestem inwalidą;*
- h) jestem osobą z orzeczonymi chorobami przewlekłymi;*
- i) jestem osobą, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 31 lipca 1981 r. o wynagrodzeniu osób zajmujących kierownicze stanowiska państwowe (Dz.U.2019.152 t.j. z dnia 2019.01.25)¹;
- j) pełnię mandat Posła na Sejm RP;*
- k) pełnię mandat Senatora RP.*

*podkreślić/ zaznaczyć właściwe

¹ przez taką osobę należy rozumieć: 1)Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej; 2)Marszałka Sejmu, Marszałka Senatu, Prezesa Rady Ministrów, wicemarszałka Sejmu, wicemarszałka Senatu, wiceprezesa Rady Ministrów, Prezesa Najwyższej Izby Kontroli, ministra, Prezesa Narodowego Banku Polskiego, Rzecznika Praw Obywatelskich, Rzecznika Praw Dziecka, Rzecznika Finansowego, Rzecznika Małych i Średnich Przedsiębiorców, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Prezesa Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, Przewodniczącego Krajowej Rady Radiofonii i Telewizji, wiceprezesa Najwyższej Izby Kontroli, Szefa Kancelarii Sejmu, Szefa Kancelarii Senatu, zastępcy Szefa Kancelarii Sejmu, zastępcy Szefa Kancelarii Senatu, Szefa Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, Szefa Służby Cywilnej, Głównego Inspektora Pracy, zastępcy Głównego Inspektora Pracy, Kierownika Krajowego Biura Wyborczego; 3)Ministra Stanu, Szefa Kancelarii Prezydenta, zastępcy Szefa Kancelarii Prezydenta, zastępcy Prokuratora Generalnego; 4) Prezesa Polskiej Akademii Nauk, sekretarza stanu, członka Państwowej Komisji do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15, członka Krajowej Rady Radiofonii i Telewizji, pierwszego zastępcy Prezesa Narodowego Banku Polskiego, podsekretarza stanu (wiceministra), wiceprezesa Narodowego Banku Polskiego, Zastępcy Rzecznika Praw Obywatelskich, Zastępcy Rzecznika Praw Dziecka, Zastępcy Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Zastępcy Rzecznika Finansowego, zastępcy Rzecznika Małych i Średnich Przedsiębiorców, kierownika urzędu centralnego, wiceprezesa Polskiej Akademii Nauk, wojewody, zastępcy kierownika urzędu centralnego, wicewojewody.

W przypadku gdy dziecko w wieku powyżej 14 lat jest wychowywane przez dwoje osób, którym przysługuje władza rodzicielska, do pracy przy zwalczaniu epidemii może zostać skierowana wyłącznie jedna z nich.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie powyższego oświadczenia do właściwych organów i instytucji odpowiadających za zwalczania epidemii SARS-CoV – 2.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania dokumentów i innych informacji potwierdzających prawdziwość złożonego oświadczenia w przypadku poinformowania o takiej konieczności przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu.

.....

(data i czytelny podpis)

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu przy ul. Korczak 4a, 62-800 Kalisz, którą reprezentuje Przewodniczący.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Małgorzata Kowańska, tel. 62 757 04 31.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 31 pkt 7 Ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U.2018.916 t.j. z dnia 2018.05.16) w związku z art. 47 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.2019.1239 t.j. z dnia 2019.07.04).
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa m.in. w ustawie o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i instrukcji kancelaryjnej.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie upoważnieni pracownicy biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu, podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które otrzymały zgodę na ich uzyskanie.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

(data i czytelny podpis)