

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA 4-SEMESTRALNE CERTYFIKOWANE SZKOLENIE
W DZIEDZINIE KARDIOLOGII PSÓW I KOTÓW**

Niniejszym deklaruję chęć wzięcia udziału w 4-semesteralnym certyfikowanym szkoleniu w dziedzinie Kardiologii psów i kotów oraz zobowiązuję się do pokrycia jego kosztów.	
Nazwa i adres podmiotu prowadzącego szkolenie certyfikowane: Polskie Stowarzyszenie Lekarzy Weterynarii Małych Zwierząt z siedzibą w Lublinie (20-094), ul. Lubartowska 68 A lok. U5; wpisane do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, a także do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000015583, NIP: 712-22-93-231 oraz REGON: 430359202 Tel. +48 531 732 732, email: sekretariat@pslwmz.pl	
ANKIETA OSOBOWA	
Imię/imiona	
Nazwisko	
Pesel	
Numer PWZ	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Miejsce zamieszkania	
Adres	
Miejscowość	Kod pocztowy
Województwo	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania)	
Adres	
Miejscowość	Kod pocztowy
Aktualne miejsce wykonywania zawodu i zajmowane stanowisko:	
Nazwa placówki	

Miejscowość		Kod pocztowy	
Adres		Stanowisko	

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM

Załącznik nr 1 kopię/scan dyplomu ukończenia studiów wyższych na kierunku weterynaria;

Załącznik nr 2 oświadczenie kandydata potwierdzające 5-letni staż pracy klinicznej;

Załącznik nr 3 aktualne zaświadczenie okręgowej Izby lekarsko-weterynaryjnej do której przynależy kandydat o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii;

Załącznik nr 4 potwierdzenie uzyskania w okresie 5 lat poprzedzających szkolenie minimum 200 punktów edukacyjnych

Załącznik nr 5 potwierdzenie uzyskania w okresie 2 lat poprzedzających szkolenie minimum 50 punktów z dziedziny kardiologii psów i kotów,

Załącznik nr 6 oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji zapisów regulaminu szkolenia certyfikacyjnego;

Załącznik nr 7 oświadczenie kandydata, że poświęca co najmniej 30% czasu swej aktywności zawodowej dziedzinie kardiologii psów i kotów;

Załącznik nr 8 deklarację pokrycia kosztów szkolenia certyfikowanego przez kandydata lub inny podmiot kierujący kandydata na szkolenie [wzór do pobrania]

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wskazanych w powyższym formularzu, w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego na szkolenie certyfikowane w dziedzinie Kardiologii psów i kotów, realizacji ww. szkolenia, egzaminu końcowego oraz przekazania ich Krajowej Izbie Lekarsko-Weterynaryjnej, przeprowadzającej wewnątrz korporacyjny egzamin certyfikacyjny i prowadzącej stosowny rejestr lekarzy weterynarii.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o sposobie przetwarzania moich danych osobowych na podstawie art. 13 RODO” (zgodnie z Rozporządzeniem 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), zwane dalej RODO.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

PODPIS

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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 dn. 04. 05. 2016 informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zgromadzonych w trakcie realizacji szkolenia certyfikacyjnego, jest Polskie Stowarzyszenie Lekarzy Weterynarii Małych Zwierząt jako Organizator z siedzibą w Lublinie (20-094) – ul. Lubartowska 68A lok. U5
2. Organizator przetwarza dane osobowe dla celów dokumentowania przebiegu procesu naboru i szkolenia, a także w celu dochodzenia roszczeń w sytuacjach przewidzianych przepisami prawa.
3. Dane będą przetwarzane wyłącznie w okresach niezbędnych do realizacji wyżej określonych celów, a także w okresie niezbędnym do wyjaśnienia wszelkich wątpliwości oraz ewentualnych roszczeń związanych w realizacją danego procesu przetwarzania danych, w okresie przewidzianych przepisami prawa;
4. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: sekretariat@pslwmz.pl
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu określonym w treści zgody.
6. Pani/Pana dane będą przekazywane:
 - Krajowej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej w zakresie koniecznym do realizacji Porozumienia oraz szkolenia certyfikującego.
 - Innym podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa, w tym takich, z którymi Organizator zawrze stosowne umowy, np. w związku z korzystaniem z usług zewnętrznych, m.in. w zakresie IT i prowadzenia księgowości wykonującym zadania w zakresie i celach wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w treści zgody, w przypadku gdy nie zostanie Pani/Pan uwzględniona/y w rekrutacji dane będą przechowywane przez trzy miesiące po upływie terminu składania ofert, a następnie zniszczone.
8. W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym procesem rekrutacji przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
 - prawo do przenoszenia danych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
9. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym w celu wzięcia udziału w postępowaniu kwalifikacyjnym na szkolenie certyfikowane.

10. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
12. Pani/Pana dane nie będą wykorzystane w innych celach, poza wskazanymi powyżej, nie będą one podlegały profilowaniu, nie będą również w oparciu o nie podejmowane jakiegokolwiek decyzje w sposób zautomatyzowany.