

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

## WNIOSEK

do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w .....  
o nadanie dostępu do Serwisu ibuk.pl

Nazwisko i imię: .....

Nr pwz

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

Nr PESEL

Adres email<sup>\*1</sup>: .....

---

### Informacja o administratorze danych

1. Administratorem danych osobowych jest Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w .....
2. Adres siedziby administratora danych .....

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną informacji dotyczących działalności samorządu zawodowego, w szczególności komunikatów dotyczących dostępu do Serwisu Ibuk.pl.

**Oświadczam, iż będę korzystała \ korzystał z Serwisu Ibuk.pl zgodnie z regulaminem zamieszczonym na stronie pod adresem [www.ibuk.pl](http://www.ibuk.pl). W przypadku korzystania niezgodnego z regulaminem konto użytkownika może być zablokowane przez administratora serwisu.**

Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem składek członkowskich.

Miejscowość, data .....

Podpis .....

---

<sup>\*1</sup> Na podany adres email zostanie przesłany kod umożliwiający założenie konta w Serwisie ibuk.pl