**Państwowy Instytut Weterynaryjny - Państwowy Instytut Badawczy**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA SZKOLENIE CERTYFIKOWANE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie na szkolenie certyfikowane z dziedziny weterynarii** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | | |
| IMIONA | |  | | | | |
| NAZWISKO | |  | | | | |
| PESEL | |  | | | | |
| Nr PWZ | |  | | | | |
| **Miejsce zamieszkania** | | | | | | |
| Województwo | | | Powiat | | e-mail | |
| Ulica - nr domu- nr lokalu | | | | | Tel. | |
| Miejscowość | | | | | Kod pocztowy | |
| **Informacja o przebiegu pracy zawodowej, zajmowane stanowiska:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Aktualne miejsce wykonywania zawodu i zajmowane stanowisko:** | | | | | | |
| Nazwa zakładu |  | | | | | |
| Miejscowość |  | | | Kod pocztowy | |  |
| Ulica - nr domu -lokalu |  | | | Stanowisko | |  |
| **Informacja o punktach edukacyjnych, ukończonych kursach/szkoleniach specjalistycznych w dziedzinie weterynarii (wraz z kopią zaświadczenia):** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Informacja o publikacjach w dziedzinie weterynarii:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Załączniki do wniosku**  a) Odpis dyplomu lekarza weterynarii  b) Odpis zaświadczenie okręgowej izby lekarsko-weterynaryjnej o stwierdzeniu prawa wykonywania zawodu  c) Deklaracja pokrycia kosztów specjalizacji  „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wskazanych  w powyższym formularzu, w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego na szkolenie certyfikowane, realizacji szkolenia, egzaminu końcowego oraz przekazania ich Krajowej Izbie Lekarsko-Weterynaryjnej, przeprowadzającej wewnątrzkorporacyjny 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.  Wyrażam zgodę □  Nie wyrażam zgody □  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 jest Państwowy Instytut Weterynaryjny Państwowy Instytut Badawczy w Puławach z siedzibą al. Partyzantów 57, 24-100 Puławy. 2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się  z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@piwet.pulawy.pl. 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu określonym w treści zgody. 4. Pani/Pana dane będą przekazywane:  * Krajowej Izbie Lekarsko-Weterynaryjnej, nadzorującej szkolenia certyfikowane i prowadzącej rejestr lekarzy weterynarii. * Innym podmiotom wykonującym zadania w zakresie i celach wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.  1. 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 naborze, dane będą przechowywane przez trzy miesiące po upływie terminu składania ofert, a następnie zniszczone. 2. W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym procesem naboru 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.   1. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym w celu wzięcia udziału  w postępowaniu kwalifikacyjnym na szkolenie certyfikowane . 2. 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. 3. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego  w sprawach ochrony danych osobowych. 4. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. | | | | | | |