

.....  
Imię, nazwisko Wnioskodawcy

.....  
miejsowość, data

.....  
Numer PWZFz/PESEL\*

.....  
adres Wnioskodawcy

.....  
adres mailowy Wnioskodawcy

Prezes Krajowej Rady Fizjoterapeutów  
Plac Stanisława Małachowskiego 2  
00-066 Warszawa

### **WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU OPŁACANIA SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ**

Na podstawie § 3 ust. 1 pkt. 2 Uchwały Krajowej Rady Fizjoterapeutów nr 351/ I KRF wnioskuję o zwolnienie mnie z obowiązku opłacenia składki członkowskiej w okresie: od ..... do .....

Wniosek uzasadniam posiadaniem statusu studenta na kierunku fizjoterapia lub studiów III stopnia:

Kierunek studiów: .....

Rok studiów: .....

Stopień studiów: .....

.....  
.....

Oświadczam że w wyżej wymienionym okresie nie wykonuję czynności zawodowych.

Załączniki:

1. Załącznik nr. 1 – Zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych
2. Dokument potwierdzający spełnienie warunków do uzyskania zwolnienia tj. kopia zaświadczenia z Uczelni o posiadaniu statusu studenta lub kopia legitymacji studenckiej.

.....  
podpis Wnioskodawcy

## OBOWIAZEK INFORMACYJNY

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krajowa Rada Fizjoterapeutów z siedzibą w Warszawie przy Placu Stanisława Małachowskiego 2, 00-066 Warszawa, która przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o zwolnienie z obowiązku opłaty składek członkowskich. Dane podawane są przez Panią/Pana dobrowolnie jednak bez ich podania Krajowa Rada Fizjoterapeutów nie będzie mogła rozpatrzyć wniosku. Przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Informujemy, że w okresie udzielonego zwolnienia z opłaty składek członkowskich przy Pani/Pana wpisie w Krajowym Rejestrze Fizjoterapeutów zostanie umieszczony status „nieaktywna/y zawodowo”.

## OŚWIADCZENIA

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego, nie późniejszego jednak niż w terminie 14 dni, poinformowania Krajową Izbę Fizjoterapeutów w przypadku, gdy sytuacja będąca podstawą do zwolnienia z opłaty składek członkowskich ulegnie zmianie.

.....

miejsowość, data

.....

podpis Wnioskodawcy

2. Niniejszym, wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkiej korespondencji z Krajowej Izby Fizjoterapeutów drogą elektroniczną, w tym w szczególności:

- a. pism i informacji dotyczących rozpatrzenia wniosku o zwolnienie z obowiązku opłaty składek członkowskich,
- b. informacji dotyczących rozliczeń z opłaty składek członkowskich,

Oświadczam, że będę odbierała/odbierał\* w/w korespondencję pod adresem e-mail podanym we wniosku.

Zobowiązuję się do każdorazowego i natychmiastowego podania zmiany tego adresu świadomy/świadoma\*, że do tego czasu doręczenie korespondencji na dotychczasowy adres e-mail będzie skuteczne. Za datę otrzymania korespondencji uznaje się datę jej wysłania.

.....

miejsowość, data

.....

podpis Wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr. 1

.....  
Data i miejscowość

**Krajowa Izba Fizjoterapeutów**  
Plac Stanisława Małachowskiego 2  
00-066 Warszawa

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH  
SZCZEGÓLNEJ KATEGORII**

Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie (RODO) ja .....(imię i nazwisko), zamieszkały/a w ..... (pełen adres), nr PWZFz/PESEL ....., wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów z siedzibą w Warszawie przy Placu Stanisława Małachowskiego 2, 00-066 Warszawa, NIP 7010651576, REGON 366272350, jako Administratora danych osobowych,

danych szczególnej kategorii udostępnionych przeze mnie dobrowolnie w ramach rozpatrzenia złożonego wniosku o zwolnienie lub obniżenie składki członkowskiej (dane szczególnej kategorii obejmują dane osobowe ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, biometryczne, dotyczące stanu zdrowia oraz seksualności lub orientacji seksualnej).

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią obowiązku informacyjnego stanowiącego integralną część wniosku o zwolnienie lub obniżenie wysokości składki członkowskiej. Mam świadomość, że przysługuje mi prawo do dostępu i poprawiania danych szczególnej kategorii, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO.

.....  
Czytelny Podpis

\*niepotrzebne skreślić

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

<b>Skróty</b>	<b>RODO</b> – Rozporządzenie 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.
<b>Administrator danych osobowych</b>	Administratorem Twoich danych osobowych przetwarzanych w celu rozpatrzenia Twojego wniosku o zwolnienie z obowiązku opłaty składek członkowskich lub o obniżenie tej opłaty - jest Krajowa Izba Fizjoterapeutów z siedzibą w Warszawie (00-066) przy Placu Stanisława Małachowskiego 2, dalej „KIF”.
<b>Kontakt w kwestiach dotyczących ochrony danych osobowych</b>	Wszelkie kwestie związane z ochroną danych osobowych możesz zgłaszać do nas bezpośrednio za pośrednictwem formularza kontaktowego umieszczonego na stronie internetowej lub do naszego Inspektora Ochrony Danych pod adresem e-mail: <a href="mailto:iod@kif.info.pl">iod@kif.info.pl</a>
<b>Zakres oraz cel przetwarzanych danych osobowych</b>	<p>Twoje dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia złożonego przez Ciebie wniosku o zwolnienie z opłacania składek członkowskich lub o obniżenie tej opłaty. Dane obejmują następujący zakres: imię, nazwisko, numer PWZFz/numer PESEL, adres. Dodatkowo w celach kontaktowych wymagamy od Ciebie podania adresu e-mail. Kontaktujemy się pod podanym przez Ciebie mailem w celu potwierdzenia złożonego przez Ciebie wniosku w tym danych w nim zawartych oraz przekazywania pism a także innych informacji dotyczących rozpatrzenia Twojego wniosku.</p> <p>Jako administrator Twoich danych osobowych mamy prawo zatrzymać Twoje dane również w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń (lub obrony przed nimi) z uwagi na prowadzoną działalność.</p> <p>Twoje dane osobowe przetwarzane są przez KIF w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a, c, f RODO a jeśli dobrowolnie dołączysz do wniosku informację zawierającą dane szczególnej kategorii pamiętaj, że do ich przetwarzania konieczna jest Twoja zgoda wynikająca z art. 9 ust. 2 lit. a RODO. Jeśli dołączysz do wniosku informacje zawierające dane szczególnej kategorii i nie wyrazisz dobrowolnej zgody na ich przetwarzanie, wniosek zostanie rozpatrzony bez nich a dane te zostaną usunięte lub zanonimizowane.</p>

<p><b>Profilowanie</b></p>	<p>Profilowanie polega na tym, iż na podstawie zgromadzonych o Tobie informacji jesteśmy uprawnieni do tworzenia profili preferencji fizjoterapeutów, których dane osobowe znajdują się w naszych bazach. W oparciu o to dostosowujemy nasze komunikaty i treści, jakie możesz od nas otrzymywać – tak, abyś otrzymywał je wedle swoich zainteresowań. Każdorazowo działanie to odbywa się wraz z ingerencją człowieka (nie w sposób automatyczny).</p> <p>Pamiętaj, że możliwość niepodlegania automatycznym decyzjom w tym zakresie jest Twoim podstawowym uprawnieniem z którego możesz skorzystać w każdej chwili.</p>
<p><b>Podanie danych osobowych dobrowolnie czy obowiązkowo?</b></p>	<p>Podanie przez Ciebie danych osobowych jest w pełni dobrowolne jednak niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia wniosku o zwolnienie z obowiązku opłaty składek członkowskich. Nie podanie lub niewłaściwe wskazanie danych kontaktowych może utrudnić nam lub nawet uniemożliwić rozpatrzenie Twojego wniosku.</p>
<p><b>Czas przez jaki przetwarzamy Twoje dane osobowe</b></p>	<p>Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia złożonego przez Ciebie wniosku. W przypadku jego odrzucenia Twoje dane osobowe w niedługim czasie zostaną usunięte z naszej bazy w tym zakresie. Jeśli natomiast wniosek zostanie pozytywnie zweryfikowany i otrzymasz wnioskowane zwolnienie, Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez cały okres sprawowania zawodu fizjoterapeuty. Po wygaśnięciu takiego prawa, dane będą przetwarzane również przez okres niezbędny do ewentualnego dochodzenia roszczeń z tego tytułu wynikający z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.</p> <p>Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane lub poddawane anonimizacji.</p>
<p><b>Informacja o przysługujących Ci prawach</b></p>	<p>Krajowa Izba Fizjoterapeutów zapewnia Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec KIF sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych. Zachęcamy, aby wszelkie sprawy związane z tematem ochrony danych osobowych zgłaszane były przez Ciebie bezpośrednio do naszego Inspektora Ochrony Danych na adres e-mail wskazany w niniejszym obowiązku informacyjnym</p>