

....., dnia20.....r.
(miejsowość)

WNIOSEK

o wydanie duplikatu imiennej uchwały i/lub zaświadczenia o PWZFz

1. Dane osobowe:

(wypełnić czytelnie)

Nazwisko	
Imiona	
Numer prawa wykonywania zawodu	
Adres e-mail*	

*pola obowiązkowe i zgodne z danymi w Krajowym Rejestrze Fizjoterapeutów

2. Duplikat (proszę zaznaczyć właściwe):

imienna uchwała zaświadczenie PWZFz

3. Powód wydania duplikatu:

.....
.....
.....

4. Załączam potwierdzenie wniesienia opłaty¹ w wysokościzł na konto
57 1050 0161 5396 0000 0008 7747.

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym:

.....
(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ Za każdy duplikat pobierana jest opłata w wysokości 24,00 zł. W tytule przelewu należy podać „imię, nazwisko, nr pzwz ..., opłata za wydanie duplikatu imiennej uchwały i/lub zaświadczenia o PWZFz”

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Skróty	<p>RODO – 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.</p>
Administrator danych osobowych	<p>Administratorem Twoich danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji rozpatrzenia Twojego wniosku o wydanie zaświadczenia potwierdzającego kwalifikacje zawodowe do wykonywania zawodu fizjoterapeuty jest Krajowa Izba Fizjoterapeutów z siedzibą w Warszawie (02001) Aleje Jerozolimskie 93, dalej „KIF”.</p>
Kontakt w kwestiach dotyczących ochrony danych osobowych	<p>Wszelkie kwestie związane z ochroną danych osobowych możesz zgłaszać do nas bezpośrednio za pośrednictwem formularza kontaktowego umieszczonego na stronie internetowej KIF lub do naszego Inspektora Ochrony Danych pani Katarzyny Pisarzewskiej pod adresem e-mail: iod@kif.info.pl</p>
Zakres oraz cel przetwarzanych danych osobowych	<p>Przetwarzamy Twoje dane osobowe ponieważ jesteś członkiem Krajowej Izby Fizjoterapeutów i dajemy Ci możliwość uzyskania zaświadczenia potwierdzającego Twoje kwalifikacje zawodowe. W ramach rozpatrzenia wniosku wymagamy od Ciebie podania następujących danych osobowych: imion, nazwiska, numeru PWZF, adresu zamieszkania oraz adresu e-mail.</p> <p>Twoje dane osobowe przetwarzane są przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a, c i f RODO.</p>
Podanie danych osobowych dobrowolnie czy obowiązkowo?	<p>Podanie danych osobowych jest w pełni dobrowolne jednak niezbędne dla właściwego rozpatrzenia wniosku o wydanie zaświadczenia o potwierdzeniu Twoich kwalifikacji zawodowych. Nie podanie lub niewłaściwe wskazanie Twoich danych osobowych może utrudnić nam lub nawet uniemożliwić właściwą realizację Twojego zgłoszenia.</p>

**Czas przez jaki
przetwarzamy
Twoje dane osobowe**

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do rozpatrzenia Twojego zgłoszenia, jego realizację a także dla celów rozliczeniowych. Pamiętaj, że KIF przetwarza Twoje dane osobowe również w ramach Twojego członkostwa. Po wygaśnięciu wyżej wskazanych celów dane będą przetwarzane również przez okres niezbędny do ewentualnego dochodzenia roszczeń z tego tytułu wynikający z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane lub poddawane anonimizacji.

**Informacja o
przysługujących
Ci prawach**

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 tj. możesz ją złożyć do Prezes UODO korespondując na wskazany poniżej adres:

Urząd Ochrony Danych Osobowych ul.
Stawki 2
00 - 193 Warszawa

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.