**OŚWIADCZENIE O ZMIANIE/KOREKCIE DANYCH OSOBOWYCH[[1]](#footnote-1)**

**I. DANE OSOBOWE[[2]](#footnote-2) (WYMAGANE UZUPEŁNIENIE 1-7):**

1. Nazwisko:……………………………………….……….…………………………………………………..
2. Imię/imiona:………………………………………………………………………………………………….
3. Data urodzenia:.……………………………………………………………………………………………..
4. Nr PWZ……………………………………………………………………………………………………….
5. Dziedzina/dziedzina pielęgniarstwa………………………………………………………………………
6. Nr telefonu:……………………………………………………………………………………………………
7. E-mail:...…………………… …………………………………………………………………………………

**II. ZMIANIE/KOREKCIE[[3]](#footnote-3) ULEGŁ/O:**

1. **Nazwisko ☐:**

 poprzednie: …..……….………………………………. aktualne: .…….………………………………

1. **Imię ☐:**

poprzednie: …..……….………………………………. aktualne: .…….………………………………

1. **Drugie imię ☐:**

poprzednie: …..……….………………………………. aktualne: .…….………………………………

1. **Adres ☐:**

poprzedni: …..……….………………………………. aktualny: .…….………………………………

1. **Data urodzenia ☐:**

poprzednia: …..……….………………………………. aktualna: .…….………………………………

1. **Nr PWZ ☐:**

poprzedni: …..……….………………………………. aktualny: .…….………………………………

1. **Miejsce urodzenia ☐:**

poprzedni: …..……….………………………………. aktualny: .…….………………………………

………………………………..………………………………

 Data i podpis własnoręczny lub elektroniczny

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełnić drukowanymi literami [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe zaznaczyć i uzupełnić drukowanymi literami

Administratorem danych osobowych osób fizycznych jest Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych. Zakres danych obejmuje dane niezbędne do realizacji zadań ustawowych lub statutowych. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do dostępu do informacji o danych osobowych, sprostowania danych osobowych, usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych, sprzeciwu oraz zautomatyzowanego podejmowania decyzji. Szczegółowe informacje są zawarte na stronie internetowej: [www.ckppip.edu.pl](http://www.ckppip.edu.pl) w zakładce „Dane osobowe” [↑](#footnote-ref-3)