

**WPIS DO OKRĘGOWEGO REJESTRU PIEŁĘGNIAREK/POŁOŻNYCH
PROWADZONEGO PRZEZ**

Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Lesznie

.....
(pełna nazwa okręgowej rady)

Dane osobowe:

Nazwisko i imię (imiona):											
Numer prawa wykonywania zawodu:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy



Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych oraz obowiązku podania danych osobowych, o których mowa w art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 ze zm.).

Miejscowość, data Podpis



Załączniki:

- 1) uchwała o wykreśleniu z okręgowego rejestru dotychczasowej okręgowej izby,
- 2) oryginał prawa wykonywania zawodu,
- 3) arkusz aktualizacyjny.