

# WNIOSEK

do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Toruniu  
o nadanie dostępu do Serwisu ibuk.pl

Nazwisko i imię: .....

Nr Prawa wykonywania zawodu

--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres email<sup>\*1</sup>: .....

---

## Informacja o administratorze danych

1. Administratorem danych osobowych jest Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Toruniu
2. Adres siedziby administratora danych 87-100 Toruń, Szosa Chełmińska 254/258

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną informacji dotyczących działalności samorządu zawodowego, w szczególności komunikatów dotyczących dostępu do Serwisu Ibuk.pl.

**Oświadczam, iż będę korzystała \ korzystał z Serwisu Ibuk.pl zgodnie z regulaminem zamieszczonym na stronie pod adresem [www.ibuk.pl](http://www.ibuk.pl). W przypadku korzystania niezgodnego z regulaminem konto użytkownika może być zablokowane przez administratora serwisu.**

Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem składek członkowskich.

Miejscowość ....., data ..... Podpis .....

---

\*<sup>1</sup> Na podany adres email zostanie przesłany kod umożliwiający założenie konta w Serwisie ibuk.pl