

Załącznik nr 1 do uchwały Nr 357/VI/2015 z dnia 29 września 2015 r. w sprawie zawarcia umowy z Wydawnictwem Naukowym PWN SA o świadczenie usług i udzielenie licencji na dostęp do wirtualnej czytelnicy dla członków samorządu pielęgniarek i położnych

WNIOSEK

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

Nazwisko i imię:

Nr PWZ

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nr PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres email^{*1}:

Informacja o administratorze danych

1. Administratorem danych osobowych jest Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.
2. Adres siedziby administratora danych: 42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25.

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. 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

^{*1} Na podany adres email zostanie przesłany kod umożliwiający założenie konta w Serwisie ibuk.pl