

„PIELĘGNIARKA ROKU 2011”

1. Imię i nazwisko _____
2. Data urodzenia _____
3. Adres zamieszkania _____

4. Telefony kontaktowe _____
5. Adres e-mail _____
6. Miejsce pracy _____

7. Stanowisko _____
8. Staż pracy w zawodzie _____
9. Przynależność do Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
- Tak * od kiedy _____
- Nie*
10. Działalność na rzecz pielęgniarstwa {przynależność do towarzystw naukowych, sekcji zawodowych, czynne uczestnictwo w konferencjach naukowych, itp.} z wyłączeniem obligatoryjnej przynależności do samorządu pielęgniarskiego:
- Tak* jaka _____

- Nie*

* odpowiedź zaznacz krzyżykiem

podpis i pieczęć przełożonego

czytelny podpis kandydata

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów konkursu pod nazwą „Pielęgniarka Roku 2011” **i tylko na cele w/w konkursu** (zgodnie z Ustawą z dn. [29 sierpnia 1997 r.](#) o ochronie danych osobowych - [Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926](#) z późniejszymi zmianami).

* niepotrzebne skreślić

(miejscowość, data)

(podpis kandydata)