

## WNIOSEK

do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Pile  
o nadanie dostępu do Serwisu **libra.ibuk.pl**

Nazwisko i imię: .....

Nr Prawa wykonywania zawodu.....

Nr PESEL.....

Adres email\*: .....

### Informacja o administratorze danych

1. Administratorem danych osobowych jest Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Pile
2. Adres siedziby administratora danych : ul. Motylewska 9, 64-920 Piła.

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

Oświadczam, iż będę korzystała \ korzystał z Serwisu **libra.ibuk.pl** zgodnie z regulaminem zamieszczonym na stronie pod adresem **libra.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.....

\* Na podany adres email zostanie przesłany kod umożliwiający założenie konta w Serwisie **libra.ibuk.pl**