

# WNIOSEK

do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu  
o nadanie dostępu do Serwisu [libra.ibuk.pl](http://libra.ibuk.pl)

Nazwisko i imię: .....

Nr pwz

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

Nr PESEL

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

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

<sup>\*1</sup> Na podany adres email zostanie przesłany kod umożliwiający założenie konta w Serwisie [libra.ibuk.pl](http://libra.ibuk.pl)

## Zaświadczenie o opłacaniu składek za ostatnie 3 lata (wypełnia pracodawca wnioskodawcy)

Data .....

.....  
/pieczęć zakładu pracy/

### ZAŚWIADCZENIE O OPLACANIU SKŁADEK

Zaświadcza się, że Pani / Pan .....  
/imię i nazwisko/

od dnia ..... do dnia ..... opłaca w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu obowiązkową miesięczną składkę na rzecz Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w wysokości 1 % od wynagrodzenia zasadniczego.

Podstawa prawna: Ustawa o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych z dnia 01.07.2011r. art. 11 ust. 2 pkt 4 (Dz. U. Nr 174 poz. 1038).

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez pracodawcę

### Załączniki:

1. Arkusz aktualizacyjny danych osobowych w rejestrze pielęgniarek/położnych.
2. Zaświadczenie o opłacaniu składek za ostatnie 3 lata.

### Informacja o administratorze danych

1. Administratorem danych osobowych jest Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu
2. Adres siedziby administratora danych: ul. Grunwaldzka 65, 60-311 Poznań.

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną informacji dotyczących działalności samorządu zawodowego, w szczególności komunikatów dotyczących dostępu do Serwisu [libra.ibuk.pl](http://libra.ibuk.pl).

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

Miejscowość, data .....

Podpis .....