

WNIOSEK
o przyznanie dla Ratownika Medycznego
odznaczenia
„BONUM PRO ALIIS”

Wnioskujący:

Nazwa instytucji lub imię i nazwisko:

.....

.....

.....

.....

Wnioskuję o przyznanie odznaczenia w kategorii:

- ☐ Edukacja, dydaktyka i profilaktyka zdrowia;
- ☐ Szczególne zasługi na rzecz zawodu ratownika medycznego;
- ☐ Heroiczna postawa wobec pacjenta lub poszkodowanego;
- ☐ Autorytet dla środowiska ratowników medycznych;
- ☐ Pośmiertnie, za wyróżniające wykonywanie zawodu ratownika medycznego.

Dane osoby zgłaszanej:

Imię i nazwisko:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Nr tel. kontaktowego:

e-mail:

Data i miejsce urodzenia:

Data i uczelnia (szkoła), w której ratownik medyczny uzyskał dyplom zawodowy:

.....

.....

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, miejscowość i podpis wnioskującego:

.....

Opinia Kapituły Odznaczenia:

Decyzja Zarządu Głównego Towarzystwa:

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

dla osoby zgłaszającej kandydata:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest: Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych z siedzibą w Tychach, przy ul. Magnolii 4, e-mail: ptrm@ratmed.org, reprezentowane przez Zarząd Towarzystwa.
2. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO czyli prawnie uzasadniony interes administratora danych. Uzasadnionym prawnie interesem administratora jest promocja stowarzyszenia oraz jego działań, a także pozyskanie nowych członków.
3. Zakres przetwarzanych danych osobowych to imię i nazwisko zgłaszającego osobę do odznaczenia oraz imię, nazwisko, adres do korespondencji, adres email (jeśli podano), numer telefonu, data i miejsce urodzenia, data uzyskania dyplomu zawodowego oraz uczelnia w której uzyskany został dyplom w przypadku osoby zgłaszanej.
4. Dane osobowe, o których mowa w pkt 2, będą przetwarzane przez okres trwania konkursu a następnie przechowywane przez okres 5 lat.
5. Dane osobowe nie będą udostępniane, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania (poprawiania), a w przypadkach uregulowanych przepisami prawa, do wyrażenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, do usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), w przypadku gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi przyjęcie zgłoszenia do konkursu.
8. W sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się z administratorem pisemnie na adres siedziby stowarzyszenia bądź poprzez email na adres ptrm@ratmed.org.
9. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....
(Imię i nazwisko zgłaszającego)

.....
(data i podpis)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgłoszonego

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest: Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych z siedzibą w Tychach, przy ul. Magnolii 4, e-mail: ptrm@ratmed.org, reprezentowane przez Zarząd Towarzystwa.
2. Dane osobowe zostały nam udostępnione przez osobę zgłaszającą Panią/Pana do odznaczenia KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS” poprzez formularz zgłoszeniowy.
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO czyli prawnie uzasadniony interes administratora danych. Uzasadnionym prawnie interesem administratora jest promocja stowarzyszenia oraz jego działań, a także pozyskanie nowych członków.
4. Zakres przetwarzanych danych osobowych imię, nazwisko, adres do korespondencji, adres email (jeśli podano), numer telefonu, data i miejsce urodzenia, data uzyskania dyplomu zawodowego oraz uczelnia w której uzyskany został dyplom osoby zgłoszonej.
5. Dane osobowe, o których mowa w pkt 2, będą przetwarzane przez okres trwania konkursu a następnie przechowywane przez okres 5 lat.
6. Dane osobowe nie będą udostępniane, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania (poprawiania), a w przypadkach uregulowanych przepisami prawa, do wyrażenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, do usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), w przypadku gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi udział w konkursie.
9. W sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się z administratorem pisemnie na adres siedziby stowarzyszenia bądź poprzez email na adres e-mail: ptrm@ratmed.org.
10. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....
(Imię i nazwisko zgłoszonego)

.....
(data i podpis)