



Wniosek o nadanie NUMERU OPTOMETRYSTY (NO)

**Do Zarządu
Polskiego Towarzystwa
Optometrii i Optyki
61-047 Poznań, ul. Warszawska 98A**

Zwracam się z prośbą o nadanie mi Numeru Optometrysty (NO). Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje zawodowe, które przedstawiam w załączniku do niniejszego wniosku. Oświadczam, że **jestem** **nie jestem** członkiem PTOO¹

(czytelny podpis)

Moje dane:

Nazwisko i Imię	
Adres zameldowania ulica, numer	
Kod pocztowy, miejscowość	
Województwo	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Kwalifikacje zawodowe²: _____
(pełna nazwa ukończonej uczelni)

W związku z ubieganiem się o nadanie Numeru Optometrysty, oświadczam, że na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na:

1) umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Polskiego Towarzystwa Optometrii i Optyki, który będzie ich administratorem.

2) przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko na stronie internetowej www.ptoo.pl oraz ich wykorzystywanie w celach statystycznych, statutowych.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zostałem/am poinformowany/a o prawie do wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.

Wyrażam zgodę na publikację moich danych (imię, nazwisko, numer NO) na stronie internetowej Polskiego Towarzystwa Optometrii i Optyki: **tak** **nie**³

(miejscowość i data)

(czytelny podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić

² Załączyć ksero lub skan dokumentów potwierdzających uzyskanie wymaganych kwalifikacji zawodowych w dziedzinie optometrii

³ Zaznaczyć właściwe