

*Załącznik do regulaminu Zespołu ds. zwolnień ze składek członkowskich
stanowiącego zał. do Uchwały Nr 2349/IX/2025
Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi
z dnia 14 stycznia 2025 roku*

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko lekarza/lekarza dentysty

.....
Adres zamieszkania lub adres e-mail*

Okręgowa Rada Lekarska

w Łodzi

.....
Telefon

.....
Numer prawa wykonywania zawodu

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU OPŁACANIA SKŁADKI

w wymiarze określonym w §1 ust. 3 Uchwały Nr 27/14/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 5 września 2014 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej (zmienionej Uchwałą Nr 38/22/IX NRL z dnia 21 października 2022 roku oraz Uchwałą Nr 60/22/IX NRL z dnia 16 grudnia 2022 roku)

Wnoszę o zwolnienie mnie z obowiązku opłacania składki członkowskiej (*właściwe zaznaczyć*)

- w połowie
- w całości

z powodu:
.....
.....
.....

Do wniosku załączam:

.....
.....
.....
.....
.....

* Proszę o przesłanie uchwały wydanej w niniejszej sprawie (*właściwe zaznaczyć*):

- pocztą tradycyjną na podany wyżej adres do korespondencji;
- skanem na podany wyżej adres poczty elektronicznej.

.....
Czytelny podpis

Klauzula informacyjna na potrzeby rozpatrzenia wniosku dot. składki członkowskiej

*Na podstawie art. 13 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 (zwane dalej: **RODO**) informujemy:*

Administratorem danych osobowych jest Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi z siedzibą w Łodzi (93-005) przy ul. Czerwonej 3, adres e-mail: biuro@oil.lodz.pl, numer telefonu: 42 683 17 91. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@oil.lodz.pl.

***Dane będą przetwarzane w celu** wykonywania ustawowych zadań organów Izby Lekarskiej w zakresie zbierania składek członkowskich, w tym rozpatrzenia wniosku o zwolnienie ze składek członkowskich.*

***Podstawą prawną przetwarzania** jest art. 6 ust. 1 lit. c) w związku z art. 25 pkt 10) ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO w związku z art. 26 ust. 3) i art. 5 pkt 19) ustawy o izbach lekarskich.*

***Dane będą przetwarzane przez czas** związany z pracami Zespołu ds. zwolnień ze składek członkowskich, a po rozpatrzeniu wniosku przez okres nie dłuższy, niż do końca roku kalendarzowego, w którym wniosek został rozpatrzony negatywnie lub do końca roku kalendarzowego, w którym upłynie okres, na jaki przyznano zwolnienie ze składek.*

***Odbiorcami danych osobowych mogą być:** podmioty przetwarzające – którym Administrator zleca czynności wymagające przetwarzania danych, jak podmioty świadczące usługi IT i doradztwa, dostawcy poczty elektronicznej oraz hostingu, podmioty zewnętrzne niszczące dokumentację oraz operatorzy pocztowi.*

***Dane osobowe nie będą przekazywane** poza Europejski Obszar Gospodarczy.*

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia Państwa wniosku.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Państwu następujące prawa:

- 1) dostępu do danych, ich poprawiania, żądania ich usunięcia, a także prawo ograniczenia przetwarzania,*
- 2) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).*