Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 1989/17

Prezydenta Miasta Gdańska

z dnia 20 listopada 2017 r.

Gdańsk, dn. .................

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

pieczęć wnioskodawcy

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE NAGRODY PREZYDENTA MIASTA GDAŃSKA DLA PRACOWNIKA GDAŃSKIEJ SŁUŻBY ZDROWIA ZA OSIĄGNIĘCIA W OCHRONIE ZDROWIA   
I SZCZEGÓLNY CHARAKTER PRACY NA RZECZ PACJENTA W ROKU ……….**

* + 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa

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

1. Dane kontaktowe

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

ulica, numer kod pocztowy miejscowość

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

nr telefonu nr fax e-mail

1. Osoba upoważniona do kontaktu *(imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)*

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

* + 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA**
  1. Imię i nazwisko

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

* 1. Dane kontaktowe

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

ulica, numer kod pocztowy miejscowość

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

nr telefonu nr fax e-mail

* 1. Wykształcenie kandydata (stopień naukowy, specjalizacja, itp.)

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

* 1. Aktualne miejsce zatrudnienia

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

* 1. Przebieg kariery zawodowej

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

* 1. Uzasadnienie przyznania Nagrody (z uwzględnieniem § 2 Regulaminu Nagrody)

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

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

podpis wnioskodawcy/ przedstawiciela wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE OSOBY NOMINOWANEJ:**

Ja, ……………………………………………………………………………….… (czytelnie imię i nazwisko) oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb zawartych we wniosku o przyznanie *Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej służby zdrowia*, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. W przypadku otrzymania *Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej służby zdrowia* wyrażam zgodę na opublikowanie moich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, miejsce zatrudnienia, stanowisko, na stronach internetowych Miasta Gdańska, w prasie lokalnej, mediach oraz   
   w wydawnictwach promujących Gminę Miasta Gdańska.
3. Zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem danych osobowych *Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej służby zdrowia* jest Prezydent Miasta Gdańska. Dane będą przetwarzane w celu wyłonienia laureatów *Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej służby zdrowia*,   
   a podanie ich jest dobrowolne. Dalsze udostępnianie danych nie jest przewidywane.
4. Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.
5. Nie otrzymałam/em dotychczas *Nagrody* ani *wyróżnienia Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej służby zdrowia.*

………………………..…… ………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis nominowanego)

**IMIENNA LISTA WNIOSKODAWCÓW (PACJENTÓW)**

do wniosku nominacyjnego Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej służby zdrowia w roku ………….

dla ……………………………………………………………………………. (imię i nazwisko nominowanej/ego)

*(dołączyć do wniosku tylko wówczas, gdy wnioskodawcami są pacjenci)*

**UWAGA:** każda osoba nominująca kandydata równocześnie ze złożeniem podpisu wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb weryfikacji prawidłowości złożenia wniosku o przyznanie *Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej służby zdrowia*, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | imię i nazwisko | PESEL | adres zamieszkania | podpis |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |