



# WNIOSEK

O PRYZNANIE CERTYFIKATU INDYWIDUALNEGO  
POLSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO  
W ZAKRESIE ELEKTROTERAPII I ELEKTROFIZJOLOGII



## DANE KANDYDATA:

Imię i nazwisko: .....

Miejsce głównego zatrudnienia: .....

.....

Adres do korespondencji: .....

.....

Adres e-mail: .....

Nr telefonu: .....

Data uzyskania specjalizacji z kardiologii: .....

Nr prawa wykonywania zawodu: .....

## WNOSKUJĘ O PRYZNANIE (właściwe zaznaczyć X):

CERTYFIKATU INDYWIDUALNEGO OPERATORA ELEKTROTERAPII w zakresie.....  
.....

CERTYFIKATU INDYWIDUALNEGO EKSPERTA ELEKTROTERAPII

CERTYFIKATU INDYWIDUALNEGO LEKARZA SPECJALISTY KONTROLI URZĄDZEŃ w zakresie  
.....

CERTYFIKATU INDYWIDUALNEGO OPERATORA ELEKTROFIZJOLOGII w zakresie .....  
.....

CERTYFIKATU INDYWIDUALNEGO EKSPERTA ELEKTROFIZJOLOGII

## ZAŁĄCZNIKI:

KOPIA DYPLOMU SPECJALIZACJI Z KARDIOLOGII

ŻYCIORYS

LIST REKOMENDUJĄCY

KOPIE CERTYFIKATÓW UCZESTNICTWA W KONGRESACH, KONFERENCJACH, WARSZTATACH

LISTA ZABIEGÓW Z ZAKRESU ELEKTROTERAPII

LISTA ZABIEGÓW Z ZAKRESU KONTROLI URZĄDZEŃ WSZCZEPIALNYCH

LISTA ZABIEGÓW Z ZAKRESU ELEKTROFIZJOLOGII

.....  
Data i podpis



# WNIOSEK

O PRYZNANIE CERTYFIKATU INDYWIDUALNEGO  
POLSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO  
W ZAKRESIE ELEKTROTHERAPII I ELEKTROFIZJOLOGII



Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w Formularzy zgłoszeniowym i załącznikach, moich danych osobowych zgodnie z z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) przez Polskie Towarzystwo Kardiologiczne („PTK”), z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 3A lok.1-2, w celach związanych z przyznaniem indywidualnego certyfikatu w dziedzinie elektroterapii/elektrofizjologii/kontroli urządzeń oraz publikacji imienia i nazwiska wraz z miejscem (miejscami) zatrudnienia w serwisach internetowych PTK. Wiem o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich poprawiania, a także o przysługującym mi prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

.....  
**Data i podpis**