

**ZGŁOSZENIE DANYCH WYMAGANYCH DO WPISU DO REJESTRU DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH  
(AKTUALIZACJA DANYCH ZGODNIE Z ART. 160 UST. 3 USTAWY O MEDYCYNIE LABORATORYJNEJ)**

W celu realizacji obowiązku wynikającego z art. 160 ust. 3 w zw. z art. 68 ust. 2 pkt 2-4 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. poz. 2280), przekazuję Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych poniższe dane:

**INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA ZGŁOSZENIA**

1. *Wszystkie daty należy podać w formacie DD.MM.RRRR, sam rok w postaci RRRR.*
2. *PWZDL, które zaczynają się od cyfry „0” np. „00200” lub „01232” należy zapisać w formacie odpowiednio dla wskazanych przykładów „200” oraz „1232”.*
3. *Numer telefonu należy zapisać w formacie 123456789 bez spacji i bez myślników.*
4. *Kod pocztowy należy zapisać w formacie 00-100*
5. *Województwo uzupełniamy wpisując odpowiednią nazwę np. zachodniopomorskie, lubuskie.*
6. *Nie zalecamy wskazywania służbowego adresu poczty elektronicznej w rubryce „adres e-mail”.*
7. *Obywatelstwo należy wpisać w przymiotniku np. polskie, francuskie, niemieckie. W przypadku dwóch, należy rozdzielić je przecinkiem np. „polskie, niemieckie”.*
8. *Stopnie i tytuły naukowe obejmują stopień naukowy doktora lub doktora habilitowanego oraz tytuł naukowy profesora.*
9. *Należy wypisać wszystkie posiadane specjalizacje oraz wszystkie specjalizacje w toku.*
10. *Należy wypisać wszystkie miejsca zatrudnienia na stanowiskach uprawniających do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, rozpoczynając od aktualnego poprzez poprzednie miejsca pracy.*

**INSTRUKCJA PRZESŁANIA ZGŁOSZENIA AKTUALIZACJI**

1. *Zgłoszenie należy wypełnić w formie elektronicznej, zapisać (i opcjonalnie wydrukować w zależności od wybranej drogi przekazania).*
2. *Przesłanie zgłoszenia można wykonać poprzez jedną z trzech metod:*
  - a. **Portal Diagnosty** dostępny pod adresem <https://portal.kidl.org.pl/login> (należy przesłać wniosek wypełniony elektronicznie).
  - b. **Elektroniczną Platformę Usług Administracji Publicznej (ePUAP)** dostępną pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal> - Adres elektronicznej skrzynki podawczej na ePUAP: /KIDL/kancelaria (należy przesłać wniosek wypełniony elektronicznie).
  - c. **Pocztę tradycyjną** - uzupełniony komputerowo wniosek wydrukować, podpisać każdą stronę i przesłać pocztą na adres biura KIDL.

**ZGŁOSZENIE DANYCH WYMAGANYCH DO WPISU DO REJESTRU DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH  
(AKTUALIZACJA DANYCH ZGODNIE Z ART. 160 UST. 3 USTAWY O MEDYCYNIE LABORATORYJNEJ)**

<b>DANE PODSTAWOWE</b>	
<b>IMIĘ</b>	
<b>DRUGIE IMIĘ</b>	
<b>NAZWISKO</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>NR PWZDL</b>	
<b>OBYWATELSTWO(A)</b>	
<b>STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY (pole fakultatywne)</b>	

<b>W PRZYPADKU BRAKU PESEL – WYPEŁNIJ PONIŻSZE POLA OZNACZONE GWIAZDKĄ</b>	
<b>DATA URODZENIA*</b>	
<b>MIEJSCE URODZENIA*</b>	
<b>NAZWA (RODZAJ) DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ*</b>	
<b>NUMER I SERIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ*</b>	
<b>PAŃSTWO WYDANIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚCI*</b>	

<b>DANE KONTAKTOWE</b>		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	<b>ULICA I NUMER DOMU/MIESZKANIA</b>	
	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	
	<b>KOD POCZTOWY</b>	
	<b>WOJEWÓDZTWO</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>		
<b>ADRES E-MAIL</b>		

ZGŁOSZENIE DANYCH WYMAGANYCH DO WPISU DO REJESTRU DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH  
(AKTUALIZACJA DANYCH ZGODNIE Z ART. 160 UST. 3 USTAWY O MEDYCYNIE LABORATORYJNEJ)

<b>POSIADANE SPECJALIZACJE</b>				
<b>Lp.</b>	<b>SPECJALIZACJA I STOPNIA</b>	<b>SPECJALIZACJA II STOPNIA LUB TYTUŁ SPECJALISTY</b>	<b>ROK UZYSKANIA</b>	<b>JEDNOSTKA SZKOLĄCA</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
<b>SZKOLENIA SPECJALIZACYJNE W TOKU</b>				
<b>Lp.</b>	<b>DZIEDZINA SPECJALIZACJI</b>	<b>ROK ROZPOCZĘCIA</b>	<b>JEDNOSTKA SZKOLĄCA</b>	
1.				
2.				

**ZGŁOSZENIE DANYCH WYMAGANYCH DO WPISU DO REJESTRU DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH  
(AKTUALIZACJA DANYCH ZGODNIE Z ART. 160 UST. 3 USTAWY O MEDYCYNIE LABORATORYJNEJ)**

<b>MIEJSCA ZATRUDNIENIA NA STANOWISKU UPRAWNIAJĄCYM DO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO (OD AKTUALNEGO POPRZEZ POPRZEDNIE MIEJSCA PRACY):</b>					
<b>Lp.</b>	<b>NAZWA, PRACOWNIA /ZAKŁAD</b>	<b>ADRES</b>	<b>STANOWISKO</b>	<b>DATA ROZPOCZĘCIA PRACY</b>	<b>DATA ZAKOŃCZENIA PRACY</b>
<b>1.</b>					
<b>2.</b>					
<b>3.</b>					
<b>4.</b>					
<b>5.</b>					

ZGŁOSZENIE DANYCH WYMAGANYCH DO WPISU DO REJESTRU DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH  
(AKTUALIZACJA DANYCH ZGODNIE Z ART. 160 UST. 3 USTAWY O MEDYCYNIE LABORATORYJNEJ)

INFORMACJA O DOPEŁNIENIU OBOWIĄZKU DOSKONAŁENIA ZAWODOWEGO:	
WYBIERZ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	WPISZ „X” WE WŁAŚCIWE POLE
ZREALIZOWAŁAM/ŁEM I ZŁOŻYŁAM/ŁEM KARTĘ CIĄGŁEGO SZKOLENIA W KIDL	
NIE ZREALIZOWAŁAM/ŁEM I NIE ZŁOŻYŁAM/ŁEM KARTY CIĄGŁEGO SZKOLENIA W KIDL	
OKRES EDUKACYJNY ZOSTAŁ NA MÓJ WNIOSEK WYDŁUŻONY I JESZCZE SIĘ NIE ZAKOŃCZYŁ	
UZYSKAŁAM/ŁEM PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU PO 1 STYCZNIA 2018 R. I MÓJ OKRES EDUKACYJNY JESZCZE SIĘ NIE ZAKOŃCZYŁ	
INNE ( <b>OPISZ</b> ):	

## OŚWIADCZENIE

Przesyłając niniejsze zgłoszenie danych wymaganych do wpisu do Rejestru Diagnostów Laboratoryjnych oświadczam, że:

1. podane w zgłoszeniu dane są prawdziwe,
2. zostałem/am poinformowany/a o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych osobowych, o prawie dostępu do treści moich danych osobowych i prawie ich poprawiania oraz obowiązku podania danych osobowych, o których mowa w art. 68 ust. 2 pkt 2-4 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. poz. 2280).  
Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z załączoną poniżej klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych w Warszawie, przekazane mi zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”, w związku ze złożonym zgłoszeniem danych wymaganych do wpisu do rejestru diagnostów laboratoryjnych (aktualizacja danych zgodnie z art. 160 ust. 3 ustawy o medycynie laboratoryjnej).

1. Administrator danych osobowych (ADO)  
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych w Warszawie zwanym dalej „ADO”.  
Z ADO można się skontaktować:  
- pisemnie na adres: ul. Konopacka 4, 03-428 Warszawa  
- pod adresem e-mail: [biuro@kidl.org.pl](mailto:biuro@kidl.org.pl),  
- osobiście.
2. W sprawie ochrony danych osobowych przetwarzanych przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych można się skontaktować pod adresem email [iod@kidl.org.pl](mailto:iod@kidl.org.pl).
3. Cel przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania  
Dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych ciężących na niej obowiązków oraz realizacji zadań, wynikających z przepisów prawnych, w szczególności ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. r. poz. 2280).
4. Kategoria odbiorców danych osobowych  
Odbiorcami danych mogą być:
  - 1) organy Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych w zakresie realizacji ich ustawowych zadań;
  - 2) podmioty biorące udział w procesie kształcenia diagnostów laboratoryjnych – w związku z wykonywanymi przez te podmioty zadaniami na podstawie odrębnych przepisów ustawowych;
  - 3) inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów ustawy, w zakresie lub celu wskazanych w tych przepisach.

**ZGŁOSZENIE DANYCH WYMAGANYCH DO WPISU DO REJESTRU DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH  
(AKTUALIZACJA DANYCH ZGODNIE Z ART. 160 UST. 3 USTAWY O MEDYCYNIE LABORATORYJNEJ)**

- 4) dostawcy systemów informatycznych i usług IT oraz dostawcy usług zaopatrującym nas w rozwiązania techniczne, informatyczne oraz organizacyjne, dostawcy usług księgowych, prawnych i doradczych.
5. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych udostępnia zawarte w rejestrze diagnostów laboratoryjnych informacje w ramach informacji publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902), z wyłączeniem informacji nie podlegających upublicznieniu, o których mowa w art. 68 ust. 4 ustawy o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. r. poz. 2280), wymienionych w art. 68 ust. 2 pkt 2 lit. b-d i pkt 4) teże ustawy.
6. Okres przechowywania danych osobowych  
Dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do wypełnienia przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych ciężących na niej obowiązków oraz realizacji zadań, wynikających z przepisów prawnych, w szczególności ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej.
7. Przysługujące prawa  
Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych i prawo żądania ich sprostowania (poprawiania, uzupełniania) oraz prawo żądania ograniczenia ich przetwarzania lub usunięcia. Sprostowaniu podlega treść, która zawiera błędne dane, a usunięciu podlega treść, która została wprowadzona bez podstawy faktycznej (tj. wobec braku odpowiedniego dokumentu, odpowiedniej uchwały, orzeczenia albo postanowienia). Prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych lub ich usunięcia nie obejmuje danych osobowych wskazanych w art. 68 ust. 2 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej.
8. Prawo zgłoszenia naruszenia  
Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679.
9. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu  
Dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednakże dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym również w formie profilowania) wywołujących skutki prawne lub w podobny sposób mających na Panią/Pana istotny wpływ.
10. Informacja o wymogu lub dobrowolności podania danych osobowych  
Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a zobowiązanie do podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z art. 160 ust. 3 w zw. z art. 68 ust. 2 pkt 2-4 ustawy o medycynie laboratoryjnej.

<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>		<b>DATA:</b>	
<b>PODPIS:</b>			

*Podpis wymagany jest w przypadku przesłania dokumentów w formie papierowej.*