



WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŁODZI

91-202 Łódź, ul. Warecka 2

tel. 42 636 15 65, fax. 42 636 14 19

# FORMULARZ OFERTOWY

## 1. DANE OFERENTA

Nazwa firmy lub imię i nazwisko		
Pełen adres prowadzonej działalności		
Numer PESEL	Numer REGON	Numer NIP
Numer prawa wykonywania zawodu lub dyplomu		
Nazwa banku	Numer konta	
Numer telefonu	Adres email	

## 2. Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych jako (zaznaczyć krzyżykiem):

Lekarz systemu w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

## 3. Proponuję następującą stawkę za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

<input type="checkbox"/>	zł	za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza systemu w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego
--------------------------	----	---

## 4. Sugerowane miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

- powiat kutnowski                       powiat łowicki                       powiat łęczycki  
 powiat zgierski                       powiat skierniewicki                       powiat rawski  
 miasto Łódź

## 5. Informuję, że dotychczas świadczę usługi / pracę dla:

Nazwa	Ilość godzin

## 6. Informuję, że w przypadku zawarcia umowy będę kontynuował świadczenie usług / pracy dla:



## WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŁODZI

91-202 Łódź, ul. Warecka 2

tel. 42 636 15 65, fax. 42 636 14 19

Nazwa	Ilość godzin

### 7. Oświadczenie dotyczące ilości godzin

Niniejszym oświadczam, że w przypadku nawiązania współpracy jestem gotowy do udzielania świadczeń zdrowotnych w następującej ilości godzin w miesiącu:	
--	--

### 8. Klauzula RODO

Informujemy, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ulicy Wareckiej 2, zwana dalej „Administratorem”, która prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
- b) Inspektorem ochrony danych osobowych Krzysztof Radecki, email: [iod@wsrm.lodz.pl](mailto:iod@wsrm.lodz.pl).
- c) Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celach procesu rekrutacyjnego i nie będą udostępniane podmiotom trzecim.
- d) Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku ich niepodania zawarcie umowy jest niemożliwe.
- e) Posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania danych;
  - przenoszenia danych;
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych;
- f) Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- g) Pani/Pana dane będą przechowywane przez 5 lat.

.....  
data i miejscowość

.....  
podpis oferenta