

Uchwała nr 25/2023

Komitetu Organizacyjnego Samorządu Ratowników Medycznych
z dnia 27 września 2023 r.

w sprawie akceptacji przygotowanego przez inżynierów Centrum e-Zdrowia narzędzia stanowiącego elektroniczny formularz rejestracyjny (EFR) na potrzeby przesyłania wniosków o wpis do spisu ratowników medycznych

Na podstawie § 7 ust. 6 zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 maja 2023 r. w sprawie powołania Komitetu Organizacyjnego Samorządu Ratowników Medycznych (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 32) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Komitet Organizacyjny Samorządu Ratowników Medycznych zaakceptował przygotowane przez inżynierów Centrum e-Zdrowia narzędzie stanowiące elektroniczny formularz rejestracyjny (EFR) na potrzeby przesyłania wniosków o wpis do spisu ratowników medycznych, w wersji udostępnionej pod adresem: <https://rir-tst.mz.gov.pl/formularz-dla-ratownikow> podczas VII posiedzenia KOSRM w dniu 27 września 2023 r. Zrzut widoku EFR stanowi załącznik do uchwały.

§ 2.

Komitet Organizacyjny Samorządu Ratowników Medycznych ustalił, że EFR będzie dostępny pod następującym adresem: <https://rir.mz.gov.pl/spis>, przy czym Komitet Organizacyjny Samorządu Ratowników Medycznych nie miał wpływu na początkową część adresu strony w zakresie: <https://rir.mz.gov.pl/>, która jest stała.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 4.

Niniejsza uchwała została podjęta przy udziale 14 członków Komitetu Organizacyjnego Samorządu Ratowników Medycznych na ogólną liczbę 23 członków:

- 1) za uchwałą – 12
- 2) przeciw uchwale – 0
- 3) wstrzymało się – 0.

2 osoby spośród obecnych nie głosowały.

§ 4.

Imienne wyniki głosów przedstawiają się następująco¹.

| L.P. | Imię i nazwisko | Oddany głos: Za uchwałą/Przeciw uchwale/Wstrzymał się |
|------|-----------------------|---|
| 1 | Roman Badach-Rogowski | nb |
| 2 | Mateusz Długopolski | za |
| 3 | Łukasz Fica | za |
| 4 | Rafał Gajda | nb |
| 5 | Michał Górnikowski | nb |
| 6 | Dariusz Gruda | za |
| 7 | Przemysław Kaczmarek | za |
| 8 | Mateusz Komza | za |
| 9 | Dawid Kossowski | nb |
| 10 | Przemysław Król | za |
| 11 | Jarosław Madowicz | nb |
| 12 | Kacper Mazurkiewicz | nb |
| 13 | Iwona Misiorowska | za |
| 14 | Marcin Nadolny | za |
| 15 | Paweł Nesterak | nb |
| 16 | Anna Przybysz | za |
| 17 | Jowita Rutka | za |
| 19 | Paweł Sałustowicz | Nie głosował |
| 19 | Edyta Wciśło | Nie głosowała |

¹ Na podstawie Uchwały nr 5/2023 Komitetu Organizacyjnego Samorządu Ratowników Medycznych z dnia 13 czerwca 2023 r. w sprawie załączania do uchwał podejmowanych przez Komitet Organizacyjny Samorządu Ratowników Medycznych imiennych wyników głosowań.

| | | |
|----|---------------------|----|
| 20 | Wojciech Werbicki | nb |
| 21 | Krzysztof Wilczek | nb |
| 22 | Tomasz Wyciszkiwicz | za |
| 23 | Krzysztof Zub | za |

Mateusz Komza

Przewodniczący Komitetu
Organizacyjnego Samorządu
Ratowników Medycznych

/dokument podpisany elektronicznie/



Formularz spisu ratowników medycznych



Imię *

Nazwisko *

Nazwisko rodowe *

Numer PESEL

Nie posiadam numeru PESEL

Województwo *

(Wybrane województwo będące miejscem zamieszkania uprawnia do wyboru kandydatów na delegatów na KZRM tylko z wybranego województwa.)

Miejscowość *

Powiat

Gmina

Kod pocztowy *

Numer telefonu (w formacie: 123456789) *

Adres e-mail *

Odbyty rodzaj kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego *

- Rozpoczęcie przed dniem 1 października 2019 r. studiów na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub medycyna ratunkowa i uzyskanie tytułu zawodowego licencjata lub magistra na tym kierunku (tej specjalności)
- Rozpoczęcie po roku akademickim 2018/2019 studiów przygotowujących do wykonywania zawodu ratownika medycznego, prowadzonych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742), i uzyskanie tytułu zawodowego licencjata lub magistra
- Rozpoczęcie przed dniem 1 marca 2013 r. nauki w publicznej szkole policealnej lub niepublicznej szkole policealnej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskanie dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu zawodowego ratownika medycznego albo dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny
- Posiadanie dyplomu wydanego w państwie innym niż państwo członkowskie, uznanego w Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce za równoważny z dyplomem i tytułem zawodowym, o którym mowa w lit. a lub b, i uzyskanie prawa pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2021 r. poz. 2354, z późn. zm.) albo ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin (Dz. U. z 2021 r. poz. 1697)
- Posiadanie kwalifikacji uzyskanych przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej uznanych w Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej
- Posiadanie kwalifikacji do wykonywania zawodu ratownika medycznego uznane w Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. z 2021 r. poz. 1646 oraz z 2022 r. poz. 1616)

Załącznik potwierdzający odbyty rodzaj kształcenia *

Dodajemy załącznik na bycie odwzorowaniem wyłącznie dyplomu a nie np. świadectwa czy suplementu dyplomu.

Zdjęcie lub skan, maksymalna wielkość: 10 MB

[Dodaj załącznik](#)

Załącznik potwierdzający dokonania wpłaty kwoty 10 złotych za wpis do spisu RM*

Wpłatę kwoty 10 złotych za wpis do spisu ratowników medycznych należy dokonać:

- na następujący numer konta: 69 1010 1010 0013 1322 3100 0000
- podając w tytule przelewu: Opłata za wpis do spisu RM - .../imię i nazwisko ratownika medycznego/...

Kwota za wpis do spisu RM została określona w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 maja 2023 r. w sprawie wysokości opłaty za wpis do spisu ratowników medycznych (Dz. U. poz. 954). Środki pochodzące z opłat za wpis do spisu ratowników medycznych stanowią dochód budżetu państwa.

Zdjęcie lub skan, maksymalna wielkość: 10 MB

[Dodaj załącznik](#)

Oświadczenia i zgody *

- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Oświadczam, iż nie byłem/byłam skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby dopisania moich danych do spisu ratowników medycznych prowadzonego na potrzeby wyboru delegatów na Krajowy Zjazd Ratowników Medycznych i wyborów członków organów samorządu ratowników medycznych, w tym publikację na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia imienia i nazwiska oraz nazwy

- województwa która jest miejscem zamieszkania wskazanym w elektronicznym formularzu rejestracyjnym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej (EU) 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 119/1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).



Przeplisz powyższy tekst

Administratorem Twoich danych osobowych przetwarzanych w niniejszym formularzu oraz spisie ratowników medycznych jest Minister Zdrowia z siedzibą w Warszawie (00-052), przy ul. Miodowej 15. Z Administratorem możesz kontaktować się listownie, za pomocą e-mail: kancelaria@mz.gov.pl lub za pośrednictwem platformy e-PUP (adres strony: /plik/Strona/StronaEUP). Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajdziesz w Skrzynce Informacyjnej, która znajduje się tutaj.

[Wyślij](#)

<http://rir-tst.mz.gov.pl/>

[Ministerstwo Zdrowia](#)

[Klasyfikacja RODO](#)

[Deklaracja dostępności](#)

