

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU

WNIOSEK O GRANT (VOUCHER) Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego na udział w Kursie „Nieinwazyjna ocena tętnic wieńcowych w CT (CT-guided PCI) i obrazowanie wewnątrzwieńcowe w IVUS”, III edycja, organizowanym w dniach 16–17 października 2026 r.

CZĘŚĆ A – DANE WNIOSKODAWCY (wypełnia każdy Wnioskodawca)

Imię i nazwisko:

Numer prawa wykonywania zawodu:

Miejsce wykonywania zawodu (nazwa i adres podmiotu leczniczego / afiliacja):

.....

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Adres do korespondencji:

Jestem członkiem PTK przynależącym do Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK:

☐ TAK ☐ NIE

Na dzień złożenia wniosku nie posiadam zaległości w opłacaniu składek członkowskich na rzecz PTK: ☐ TAK ☐ NIE

Posiadam aktualne pełne członkostwo w EAPCI: ☐ TAK ☐ NIE

(w razie odpowiedzi TAK – wymagane poświadczenie pełnego członkostwa w EAPCI w formacie PDF; brak dokumentu oznacza brak pierwszeństwa, o którym mowa w pkt 2.3 Regulaminu)

Posiadam aktualny certyfikat AISN PTK (diagnosty lub operatora): ☐ TAK ☐ NIE

(w razie odpowiedzi TAK – wymagana kopia certyfikatu w formacie PDF; brak dokumentu oznacza brak pierwszeństwa, o którym mowa w pkt 2.3 Regulaminu)

W okresie ostatnich 24 miesięcy korzystałam/em z grantów przyznanych przez PTK za pośrednictwem Asocjacji: ☐ TAK ☐ NIE

W razie odpowiedzi TAK proszę podać: rok otrzymania ostatniego grantu

czy dokonano rozliczenia ostatniego grantu: ☐ TAK ☐ NIE ☐ nie dotyczy (grant w postaci vouchera).

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że:

1. informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i aktualne;
2. zapoznałam/em się z Regulaminem i akceptuję jego treść; przyjmuję do wiadomości, że Regulamin wraz z niniejszymi oświadczeniami i zobowiązaniami określa treść stosunku prawnego pomiędzy mną a Polskim Towarzystwem Kardiologicznym („PTK”);
3. przyjmuję do wiadomości, że podmiotem przyznającym, wydającym i rozliczającym Grant jest wyłącznie PTK, a Asocjacja Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK jest jednostką organizacyjną PTK nieposiadającą osobowości prawnej;
4. przyjmuję do wiadomości, że Grant ma postać imiennego, niezbywalnego vouchera o wartości 3 000,00 zł, realizowanego wyłącznie u Organizatora Kursu, oraz że voucher nie podlega wymianie na świadczenie pieniężne, a niewykorzystany – wygasa z upływem ostatniego dnia Kursu;
5. zobowiązuję się wykorzystać voucher osobiście i nie udostępniać go osobom trzecim;
6. zobowiązuję się niezwłocznie, nie później niż do dnia 8 października 2026 r., poinformować PTK o rezygnacji z udziału w Kursie na adres biuroaisn@ptkcardio.pl i przyjmuję do wiadomości skutki niedopełnienia tego obowiązku określone w pkt 2.13 Regulaminu;
7. przyjmuję do wiadomości, że wartość wykorzystanego vouchera stanowi dla mnie przychód z nieodpłatnych świadczeń, że PTK sporządzi i przekaże informację PIT-11, a obowiązek wykazania przychodu w zeznaniu rocznym i zapłaty podatku spoczywa na mnie; zobowiązuję się przekazać PTK dane niezbędne do sporządzenia informacji PIT-11 (część B) w terminie 7 dni od dnia zakończenia Kursu;
8. oświadczam, że ubieganie się o Grant, jego przyjęcie ani udział w Kursie nie są w żaden sposób – wyraźnie ani w sposób dorozumiany – powiązane z dokonaniem, bieżącym ani możliwym przyszłym nabyciem, najmem, rekomendowaniem, zlecaniem, stosowaniem lub zaopatrywaniem się w wyroby lub usługi Siemens Healthcare sp. z o.o. albo podmiotów z nią powiązanych, oraz że nie pozostają w konflikcie z moimi obowiązkami zawodowymi ani z regulacjami obowiązującymi u podmiotu, na rzecz którego wykonuję zawód;
9. zobowiązuję się poinformować pracodawcę albo podmiot, na rzecz którego wykonuję zawód, o otrzymaniu Grantu i o udziale w Kursie, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa, zasad etyki zawodowej lub regulacji wewnętrznych obowiązujących u tego podmiotu;
10. przyjmuję do wiadomości, że moje imię, nazwisko i miejsce wykonywania zawodu zostaną przekazane Organizatorowi Kursu w zakresie niezbędnym do wydania i realizacji vouchera oraz rejestracji uczestnictwa, a także Grantodawcy w zakresie niezbędnym do rozliczenia środków grantu (pkt 5.5 Regulaminu);
11. wyrażam zgodę na poddanie sporów mogących wyniknąć z przyznania, wydania i rozliczenia Grantu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby PTK (art. 46 § 1 Kodeksu postępowania cywilnego).

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

ZGODA DOBROWOLNA

☐ Wyrażam zgodę na zamieszczenie mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK (www.aisn.pl) w informacji o osobach, którym przyznano Grant.

Zgoda jest w pełni dobrowolna. Jej niewyrażenie lub cofnięcie nie wpływa na rozpatrzenie wniosku ani na przyznanie Grantu. Zgodę można cofnąć w dowolnym momencie, pisząc na adres iod@ptkardio.pl; cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

CZĘŚĆ B – DANE DO INFORMACJI PIT-11

(wypełnia wyłącznie Grantobiorca, który wziął udział w Kursie – w terminie 7 dni od dnia zakończenia Kursu; nie należy wypełniać na etapie składania wniosku)

Numer PESEL:

Adres zamieszkania (właściwy dla ustalenia urzędu skarbowego):

.....

Nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego:

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis Grantobiorcy)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Kardiologiczne z siedzibą w Warszawie (00-193), ul. Stawki 3a lok. 1–2; kontakt z inspektorem ochrony danych: iod@ptkardio.pl. Szczegółowe informacje o celach, podstawach prawnych, odbiorcach i okresach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach osób, których dane dotyczą, zawiera rozdział V Regulaminu, dostępny na stronie internetowej Asocjacji (www.aisn.pl).