

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/PESEL/

.....  
/nazwa i adres miejsca zatrudnienia/

.....  
/numer telefonu, adres poczty elektronicznej/

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym danych zawartych w przetłumaczonym zaświadczeniu/certyfikacie o realizacji szczepienia poza granicami kraju) przez ..... z siedzibą w..... celem wprowadzenia do krajowego systemu e-Zdrowie (P1)<sup>1</sup> szczepienia przeciwko COVID-19 wykonanego przez mnie poza granicami kraju. Tym samym, wyrażam zgodę na automatyczne wygenerowanie unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID<sup>2</sup>, po ukończeniu przeze mnie pełnego cyklu szczepienia<sup>3</sup>.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o prawie wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)

<sup>1</sup> System, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666, z późn. zm.).

<sup>2</sup> W rozumieniu art. 2 pkt 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interpretacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID-19 (unijne cyfrowe zaświadczenie COVID) w celu ułatwienia swobodnego przemieszczania się w czasie pandemii COVID-19 (Dz. Urz. UE L 211 z 15.06.2021, str. 1).

<sup>3</sup> Zgodnie z § 2 ust. 28a-28c rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2021 r. poz. 861, z późn. zm.) oraz § 2a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2021 r. w sprawie metody zapobiegania COVID-19 (Dz. U. z 2021 r. poz. 10, z późn. zm.).

## **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z procesem wystawiania unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID**

W związku z realizacją wymogów art. 13 RODO<sup>4</sup>, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych i prawach z tym związanych.

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ..... z siedzibą w ....., przy ul..... Z Administratorem można kontaktować się listownie lub za pomocą e-mail: .....
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować poprzez e-mail: ....., lub listownie na adres siedziby. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- 3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu wystawienia unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID<sup>5</sup>.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania dotyczących Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z udzieloną zgodą na przetwarzanie danych osobowych w celu określonym w pkt 3.
- 5) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartej umowy. Pani/Pana dane osobowe zostaną wprowadzone do krajowego systemu e-Zdrowie (P1), o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 666, z późn. zm.).
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 7) W związku z procesem wystawienia unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID, przetwarzane są dane osobowe zwykle oraz szczególne kategorie danych osobowych obejmujące dane dotyczące zdrowia zawarte w przetłumaczonym zaświadczeniu o zaszczepieniu zgodnie ze wzorem obowiązującym w kraju przyjęcia szczepionki.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- 9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania.

---

<sup>4</sup> Rozporządzenie 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 4.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4.03.2021, str. 35).

<sup>5</sup> W rozumieniu art. 2 pkt 2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interoperacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID-19 (unijne cyfrowe zaświadczenie COVID) w celu ułatwienia swobodnego przemieszczania się w czasie pandemii COVID-19 (Dz. Urz. UE L 211 z 15.6.2021, str. 1).

- 10) Posiada Pani/Pan prawo:
- dostępu do swoich danych,
  - do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
  - ograniczenia przetwarzania danych,
  - prawo przenoszenia danych (o ile w danych przypadkach przysługuje),
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - prawo usunięcia danych,
  - prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 11) W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- 12) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do wstawienia unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)