OŚWIADCZENIE WOLI

………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………..

(jednostka OSP)

………………………………………………………………………

(Nr PESEL)

Niniejszym oświadczam, że zamierzam dobrowolnie poddać się szczepieniom przeciwko COVID-19.

Nadmieniam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
wymienionych w tym oświadczeniu każdoczesnemu administratorowi danych osobowych, w celu realizacji szczepień związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.

Jestem świadomy(a), że moje dane osobowe w postaci nr. PESEL zostaną przekazane do szpitali podległych Ministrowi Zdrowia.

……………………………. dnia ……………….. ……………………………

czytelny podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiej 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), zwanego dalej RODO, informujemy, że Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Przysusze z siedzibą w Przysusze przy ul. Targowej 3. U Administratora powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym można kontaktować się̨ pisząc na adres poczty elektronicznej ochrona.danych@mazowsze.straz.pl. Pani(a) dane osobowe przetwarzane będą̨ na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu związanym z przygotowaniem organizacji szczepień związanych ze zwalczaniem pandemii COVID-19 i przesłaniem ich do szpitali podległych Ministrowi Zdrowia. Przetwarzaniem objęte są dane osobowe wskazane w treści wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych. Pani(a) dane osobowe będą przekazywane do jednostek nadrzędnych PSP, a następnie do szpitali podległych Ministrowi Zdrowia. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe, przez okres nie dłuższy niż̇ jest to konieczne do realizacji wskazanych celów. Ma Pani(-) prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie. Pprzysługuje Pani(u) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ulicy Stawki 2 (kod pocztowy: 00 - 193). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich nie podanie skutkuje nie objęciem Pani(a) procesem określonym w celu przetwarzania. Pprzetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.