

## OŚWIADCZENIE WOLI

.....  
(stopień imię i nazwisko)

.....  
(jednostka organizacyjna PSP)

.....  
(Nr PESEL)

Niniejszym oświadczam, że zamierzam dobrowolnie poddać się szczepieniom przeciwko COVID-19. Nadmieniam, że jestem świadomy, że w celu realizacji szczepień związanych z przeciwdziałaniem COVID-19 moje dane osobowe w postaci nr PESEL zostaną przekazane do szpitali podległych Ministrowi Zdrowia.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci danych identyfikacyjnych, w szczególności numeru pesel lub numeru dokumentu tożsamości w przypadku jego braku, przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Radomiu, w celu związanym z przygotowaniem organizacji szczepień związanych ze zwalczaniem pandemii COVID-19 i przesłaniem ich do szpitali podległych Ministrowi Zdrowia.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

---

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 Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Radomiu z siedzibą w Radomiu przy ul. Traugutta 57. U Administratora powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pisząc na adres poczty elektronicznej [ochrona.danych@mazowsze.straz.pl](mailto:ochrona.danych@mazowsze.straz.pl). Pani(a) dane osobowe przetwarzane będą 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 niż 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. Przysługuje 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. Przetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.