

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu obsługi, organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem SARS-CoV-2.

Świadom/a faktu, że **zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem wykonania szczepienia**, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia, nazwiska, numeru PESEL, informacji o wykonywaniu zawodu medycznego, informacji o miejscu pracy przez: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze** -pełniący, zgodnie z decyzją Ministra Zdrowia, rolę tzw. szpitala węzłowego oraz udostępnianie tych danych: Centrum e-Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19).

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Zawód medyczny:nie dotyczy

Miejsce pracy:

.....
data

.....
czytelny podpis

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Wazów 42, 65-044 Zielona Góra, nr tel.68 452 77 00.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych Panią Beatą Karczewską za pośrednictwem poczty elektronicznej: rodo@poliklinika.zgora.pl lub listownie: ul. Wazów 42, 65-044 Zielona Góra.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Administratora będącego podmiotem leczniczym w celu obsługi i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV2 (COVID-19).
4. Podstawą prawną przetwarzania dotyczących Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z udzieloną zgodą na przetwarzanie danych osobowych w celu określonym w pkt 3.
5. Administrator pozyskał Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imienia, nazwiska, numeru PESEL, zawodu medycznego, nazwy i adresu miejsca zatrudnienia od podmiotu, w którym Pani/Pan świadczy pracę/realizuje zadania w związku z udzieloną przez Panią/Pana zgodą, o której mowa w pkt 4.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym wymienione wyżej Centrum e-Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia w związku z obsługą, organizacją i realizacją procesu szczepień przeciwko chorobie COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2. Dane mogą także zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ustawowych zadań Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Zielonej Górze oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2019 r. poz. 164).
8. Pani/Pana dane osobowe nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
10. Posiada Pani/Pan prawo: dostępu do swoich danych; sprostowania (poprawiania) swoich danych; ograniczenia przetwarzania; przenoszenia danych (o ile w danym przypadkach przysługuje); prawo wniesienia sprzeciwu; prawo do usunięcia danych; prawo do 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 (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania uniemożliwi Pani/Panu realizację szczepienia, a Administratorowi obsługę systemu informatycznego w ramach organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19).