

Gdynia, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
pesel lub numer dokumentu tożsamości

.....
numer telefonu

Deklaruję chęć udziału w szczepieniach organizowanych w ramach programu szczepienia zakładów pracy przeciw COVID-19 oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej.

.....
podpis

Klauzula informacyjna

1. Osoba podająca swoje dane osobowe dla potrzeb realizacji procesu szczepienia wyraża zgodę na rzecz Uniwersytetu Morskiego w Gdyni (UMG) do gromadzenia jej danych i udostępnienia tych danych pozostałym podmiotom uczestniczącym w procesie organizacji szczepień NFZ, MZ, Ce-Z. W stosunku do tej osoby musi być również zrealizowany obowiązek informacyjny zgodny z treścią art. 13 RODO podczas zbierania od niej danych.
2. W związku z wolą szczepienia przeciw COVID – 19, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia (imion), nazwiska, numer telefonu, numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – daty urodzenia, serii i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, przez UMG w celu organizacji procesu szczepień.
3. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie tych danych Ministerstwu Zdrowia, Centrum e-Zdrowie oraz Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu organizacji i realizacji procesu szczepień.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu organizacji szczepień osób które wyraziły wolę szczepienia przeciwko COVID-19 oraz poinformowania o możliwości wykonania takiego szczepienia i umówienia jego terminu.
5. Dane osobowe w procesie organizacji szczepienia będą przetwarzane do momentu poinformowania o możliwości szczepienia oraz wystawienia skierowania na szczepienie przeciwko COVID-19. Po tym czasie dane zostaną usunięte.
6. W przypadku przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie zgód Administrator informuje o przysługującym prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez podania przyczyn i wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Administrator informuje również o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych na potrzeby realizacji celów wskazanych powyżej jest dobrowolne jednak niezbędne dla ich realizacji. Niepodanie wymaganych danych skutkuje brakiem zapisu osoby zainteresowanej na szczepienie oraz niepoinformowaniem o możliwości wykonania szczepienia.