

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do dowozu do punktu szczepień, gdyż jestem (zaznaczyć właściwe):

- a) osobą niepełnosprawną, tj. posiadającą aktualne orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym o kodzie R lub N lub odpowiednio I grupę z ww. schorzeniami;
- b) osobą mającą obiektywne i niemożliwe do przezwyciężenia we własnym zakresie trudności w samodzielnym dotarciu do najbliższego miejsca punktu szczepień.

.....
(czytelny podpis)

W związku z wyrażeniem chęci dowozu na szczepienia przeciwko Covid-19, ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez podmiot uczestniczący w procesie organizacji i realizacji szczepień w celu realizacji tego procesu.

.....
(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r., str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23 maja 2018 r., str. 2) – nazywanego dalej RODO”, informujemy, że:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Konopnica z siedzibą w Urzędzie Gminy Konopnica, ul. Rynek 15, 98-313 Konopnica. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: 43/8424419; adresu e-mail: urząd@konopnica.pl; skrytki ePUAP: /101703/skrytka.

Inspektorem Ochrony Danych (IOD) jest Mateusz Drab. Można się z nim kontaktować poprzez e-mailem na adres: iod@konopnica.pl lub osobiście w siedzibie Administratora.

Do IOD należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Urząd Gminy Konopnica, w tym sprawy dotyczące realizacji praw w zakresie dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania, czy sprzeciwu na ich przetwarzanie.

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia prawidłowego procesu organizacji i realizacji szczepień na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody.

W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym do odbioru Pana/Pani danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili załatwienia sprawy, w której zostały one zebrane a następnie – w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217 ze zm.) – przez czas określony w tych przepisach. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- prawo do cofnięcia zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne, a także prawo do ich usunięcia, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

.....

(data, czytelny podpis)