

Imię i nazwisko:

PESEL lub seria i numer paszportu:

Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu przez podmioty uczestniczące w procesie i organizacji realizacji szczepień przeciwko Covid-19 a w szczególności przez Centrum Medyczno-Diagnostyczne w Krakowie w celu realizacji tego procesu zgodnie z art. 6 ust. 1. lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) („RODO”).

.....
data, podpis

Klauzula Informacyjna

Administratorem Państwa danych osobowych, przetwarzanych ramach organizacji i realizacji szczepień przeciwko Covid-19, jest Centrum Medyczno-Diagnostyczne z siedzibą przy ulicy Cieszyńskiej 16 w Krakowie, adres e-mail: prima-med.krakow@gmail.com numer NIP: 9451461357, REGON: 350524730. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: primamed.krakow@gmail.com.

Centrum Medyczno-Diagnostyczne przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko COVID-19, w tym w celu wystawienia e-skierowań, rejestracji (w systemie P1), kwalifikacji do szczepienia oraz wypełnienia elektronicznej karty szczepień (w systemie P1), jak również w celu rozliczenia realizacji szczepienia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz Ministerstwem Zdrowia.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest warunkiem udziału w procesie organizacji i realizacji szczepień. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niezakwalifikowanie Pani/Pana osoby do szczepienia.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest warunkiem udziału w procesie organizacji i realizacji szczepień. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niezakwalifikowanie Pani/Pana osoby do szczepienia. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane do Narodowego Funduszu Zdrowia, Ministerstwa Zdrowia lub innych podmiotów uczestniczących w realizacji szczepień przeciwko COVID-19.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do organizacji i realizacji procesu szczepień. Administrator nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych. Pani/Pan dane osobowe nie będą podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.

Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Na zasadach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo sprostowania danych nieprawidłowych, uzupełniania danych niekompletnych, usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Pana danych osobowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.