

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....PESEL.....,  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(miejscowość)

Telefon kontaktowy .....

oświadczam, że nie mam możliwości samodzielnego dotarcia do punktu szczepień i wnioskuję o zapewnienie mi transportu do SP ZOZ Przychodnia Zdrowia w Połańcu

posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym o kodzie R lub N lub odpowiednio I grupę z w/w schorzeniami\*

jestem osobą mającą obiektywne i niemożliwe do przewyciężenia we własnym zakresie trudności w samodzielnym dotarciu do najbliższego miejsca zamieszkania punktu szczepień\*

polegających na .....

Jestem świadomy/a, że moje dane osobowe wymienione w tym oświadczeniu, przekazywane będą w celu realizacji szczepień związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.

Termin mojego szczepienia: ..... 2021r., godzina .....

.....

(data i czytelny podpis)

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec z siedzibą przy ul. Ruszczańska 27, 28-230 Połaniec w Połańcu w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 .

2. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości na adres e-mail naszego IOD andrzej@e-direction.pl z adresu e-mail.....

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

4. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury w dniu transportu do szczepienia.

.....

\* właściwe zaznaczyć

(data i czytelny podpis)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Połaniec z siedzibą przy ul. Ruszczańska 27, 28-230 Połaniec, zwany dalej Administratorem.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem, e-mail: [andrzej@e-direction.pl](mailto:andrzej@e-direction.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą : Ministerstwo zdrowia i podmioty mu podległe realizujące szczepienia ochronne.
5. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
  - A. w przypadku danych zwykłych:

art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.

art. 6 ust. 1 lit. d RODO tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 , Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U.2020.491) .

art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
  - B. W przypadku danych szczególnej kategorii :

art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.

art. 9 ust. 2 lit. c RODO tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej, a osoba, której dane dotyczą, jest fizycznie lub prawnie niezdolna do wyrażenia zgody,

art. 9 ust. 2 lit. i RODO tj. gdy przetwarzanie danych jest konieczne ze względu na istotny interes publiczny w dziedzinie zdrowia publicznego.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli przetwarzanie będzie odbywać się na podstawie zgody.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do ustania obowiązku ciążącego na administratorze w związku z realizacją dowozu osób do punktu szczepień lub do momentu wycofania zgody.
10. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne, aby z realizować dowóz do punktu szczepień.
12. Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej.