Pasym, dnia …………….

Imię i Nazwisko …………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………….

Telefon kontaktowy ………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie jestem w stanie samodzielnie dotrzeć do punktu szczepień COVID19:

 A) posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym

 o kodzie **R N**

lub

  **I grupę z w/w schorzeniami**

 B) mam trudności z dostępem do punktu szczepień (np. osoby starsze niemające możliwości
 dojazdu do punktu szczepień)

Wyznaczony termin szczepienia:

 data: ………………………

 godzina: ……………………...

 miejsce szczepienia: ……………………...

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe.

 …………………………………………

 data/podpis

**O Ś W I A D C Z E N I E O W Y R A Ż E N I U Z G O D Y**

**na przetwarzanie danych osobowych**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia i nazwiska, numeru telefonu kontaktowego, adresu zamieszkania, oraz udostępnienie tych danych w celu organizacji i realizacji mojego transportu/dowozu do punktu szczepień w ramach Narodowego Programu Szczepień przeciwko wirusowi SARS-CoV-2.

Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z umieszczoną drugostronnie klauzulą informacyjną.

.............................................................

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Klauzula informacyjna RODO**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy w Pasymiu
 z siedzibą 12-130 Pasym, ul. Rynek 8;

2. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu szczepień/ dowozu do punktu
 szczepień w ramach Narodowego Programu Szczepień przeciwko wirusowi SARS-CoV-2

3. Podstawą prawną do przetwarzania danych jest:

 - realizacja decyzji Wojewody Warmińsko - Mazurskiego Nr ZK.I.6333.5.1.2021 z dnia 12.01.2021r.
 ze zm., wydanej na podstawie art. 11h ust. 1,4 i 13 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych
 rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych
 chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 1842
 z późn. zm.),

 - art. 6 ust.1 lit. D i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. C, e oraz i RODO,

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa powyżej, odbiorcami
 Pani/Pana danych osobowych mogą być:

 1) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w tym podmioty realizujące Narodowy Program Szczepień Ochronnych przeciwko wirusowi SARS-CoV-2;

2) podmioty, którym Administrator zlecił usługę transportu osób na szczepienie ochronne.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej.

6. Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych:

1) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,

2) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,

3) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

4) prawo do przenoszenia danych,

5) prawo sprzeciwu wobec niewłaściwego przetwarzania danych,

6) w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez Administratora Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem skorzystania z transportu na szczepienie.

8. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a RODO Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który
w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem e-mail: iod@umig.pl