

ZGŁOSZENIE NA REJESTRACJĘ NA SZCZEPIENIE PRZECIW COVID-19

Poniżej przedstawiam dane i informuję, że wyrażam zgodę na rejestrację na szczepienie przeciw COVID-19.

Nazwisko i imię	PESEL	seria i nr dokumentu tożsamości/paszportu	nr telefonu	czytelny podpis

.....
(czytelny podpis)

Oświadczam jednocześnie, że jestem nauczycielem/instruktorem praktycznej nauki zawodu i posiadam wymagane kwalifikacje wynikające z §10 ust.3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. 2019 poz. 391)

.....
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zgłoszenia i realizacji procesu szczepienia w Systemie Informacji Oświatowej, Ministerstwie Edukacji i Nauki oraz do właściwego szpitala węzłowego.

Informuję, że wyrażoną zgodę ma Pani/Pan prawo wycofać w dowolnym momencie, co będzie skutkowało zaprzestaniem dalszego przetwarzania danych określonych niniejszą zgodą.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie niniejszej zgody przed jej wycofaniem.

Podstawa prawna: Art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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).

.....
(czytelny podpis)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 z siedzibą w Raciborzu ul. Wileńska 6** kod pocztowy 47-400 adres e-mail: sek@ckziu1.idsl.pl tel. 32 415 46 54 .

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. **6 ust.1 a** RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach prawa pracy w celu realizacji zadań związanych z procesem szczepień.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Leszek Proszowski adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl tel. 32 331 48 08, 503 118 282.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji procesu szczepień.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji procesu szczepień.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
(czytelny podpis)