

Data:

Miejscowość:

Deklaracja rodzica / opiekuna prawnego

Ja, (imię i nazwisko),
posiadający/a pełnię praw rodzicielskich / będąc opiekunem prawnym / sprawując pieczę zastępczą*,
wyrażam chęć zaszczepienia dziecka:

..... (imię i nazwisko dziecka),
ucznia / wychowanka* klasy szkoły / placówki*
podczas akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia zorganizowanej
we wrześniu 2021 r. na terenie szkoły/placówki* albo w wyznaczonym punkcie szczepień.

Dodatkowo, zgłaszam (liczba) członka/ów rodziny (stopień pokrewieństwa)
chętnego/ych do zaszczepienia podczas ww. akcji.

Podpis rodzica dziecka:

.....

* niepotrzebne skreślić

Administratorem Danych osobowych jest Sportowa Szkoła Podstawowa nr 3 im. Józefa Jaworskiego w Aleksandrowie Łódzkim

Mariusz Stasiak vel Stasek biuro@msvs.com.pl

Z IOD można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19)

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- **art 6 ust. 1 lit. d)** Rozporządzenia - przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej jakim jest zorganizowanie na życzenie opiekuna prawnego szczepienia na terenie placówki oświatowej

Podanie danych ma charakter dobrowolny, z a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości zorganizowania szczepienia na terenie placówki.

Odbiorcy danych:

Punkt szczepień (dane zostaną uzupełnione po uzgodnieniu, gdzie będą wykonywane szczepienia): (nazwa i adres), NFZ.

Dane przechowywane będą do czasu organizacji mobilnego punktu szczepień na terenie placówki lub do czasu przekazania dokumentacji do punktu szczepień nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego.

Ma Pani/Pan prawo do:

- żądania od ADO **dostępu** do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- żądania od ADO **sprostowania** danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- żądania od ADO **usunięcia** danych osobowych Pani/Pana dotyczących, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa,
- żądania od ADO **ograniczenia** przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- wniesienia **sprzeciwu** wobec przetwarzania danych osobowych Pan/Pana dotyczących,

Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, z których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów RODO.

Z praw tych może Pan/Pani skorzystać składając wniosek u Administratora.

Ma Pani/Pan prawo **wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Pani/Pana dane nie będą podlegały transferowi do Państw Trzecich ani organizacji międzynarodowych nie będą również podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

Data:

Miejscowość:

Deklaracja pracownika

Ja, (imię i nazwisko), wyrażam chęć zaszczepienia się podczas akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia prowadzonej przez szkołę we wrześniu 2021 r., zorganizowanej na terenie szkoły/placówki albo w wyznaczonym punkcie szczepień.

Podpis pracownika:

.....

Administratorem Danych osobowych jest Sportowa Szkoła Podstawowa nr 3 im. Józefa Jaworskiego w Aleksandrowie Łódzkim

Mariusz Stasiak vel Stasek biuro@msvs.com.pl

Z IOD można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19)

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- **art 6 ust. 1 lit. d)** Rozporządzenia - przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej jakim jest zorganizowanie na życzenie opiekuna prawnego szczepienia na terenie placówki oświatowej

Podanie danych ma charakter dobrowolny, z a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości zorganizowania szczepienia na terenie placówki.

Odbiorcy danych:

Punkt szczepień **(dane zostaną uzupełnione po uzgodnieniu, gdzie będą wykonywane szczepienia).** (nazwa i adres), NFZ.

Dane przechowywane będą do czasu organizacji mobilnego punktu szczepień na terenie placówki lub do czasu przekazania dokumentacji do punktu szczepień nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego.

Ma Pani/Pan prawo do:

- żądania od ADO **dostępu** do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - żądania od ADO **sprostowania** danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - żądania od ADO **usunięcia** danych osobowych Pani/Pana dotyczących, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa,
 - żądania od ADO **ograniczenia** przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - wniesienia **sprzeciwu** wobec przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, z których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów RODO.

Z praw tych może Pani/Pani skorzystać składając wniosek u Administratora.

Ma Pani/Pan prawo **wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Pani/Pana dane nie będą podlegały transferowi do Państw Trzecich ani organizacji międzynarodowych nie będą również podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.