

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a _____, posiadający/a numer PESEL _____, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych takich jak:

- 1) Imię/imiona
- 2) Nazwisko
- 3) Numer PESEL
- 4) Numer tel.
- 5) Związek sportowy, którego jestem członkiem
- 6) Funkcja pełniona w związku sportowym

Samodzielnemu Publicznemu Zakładowy Opieki Zdrowotnej Centralnemu Ośrodkowi Medycyny Sportowej w Warszawie z siedzibą przy ul. Żwirki i Wigury 63A, Warszawa 02-091 (dalej: COMS), celem weryfikacji czy jestem osobą uprawnioną do szczepień przeciwko chorobie wywoływanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19) oraz przekazania moich danych osobowych (o których mowa powyżej) podmiotowi wskazanemu przez COMS, w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywoływanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19).

_____, dnia _____ 2021 roku

(czytelny podpis)

Szanując Twoją prywatność oraz dbając o to, abyś wiedział kto i w jaki sposób przetwarza Twoje dane osobowe, poniżej przedstawiamy informacje, które pomogą Ci to ustalić. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), zwanego dalej RODO, informuję, iż:

- 1) Administratorem danych jest: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Ośrodek Medycyny Sportowej w Warszawie z siedzibą przy ul. Żwirki i Wigury 63A, Warszawa 02-091 (COMS).
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych COMS: iod@coms.pl.
- 3) Cele przetwarzania danych osobowych. Dane osobowe są zbierane w celu niezbędnym do organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko COVID-19 w ramach realizacji Narodowego Programu Szczepień przeciwko COVID-19.
- 4) Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: Twoje dane są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody.
- 5) Informacje o odbiorcach danych osobowych. Odbiorcami Twoich danych osobowych są: podmiot który zorganizuje i skoordynuje proces szczepienia, podmiot który zrealizuje proces szczepienia, Centrum e-Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, Ministerstwo Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu, Narodowy Fundusz Zdrowia, a także podmioty przetwarzające (podmioty, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w zakresie usługi systemu informatycznego). Administrator nie przekazuje Twoich danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej. Dane osobowe mogą być udostępnione uprawnionym do tego podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- 6) Okres przez który dane osobowe będą przechowywane. Twoje dane osobowe będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody jednak nie dłużej niż jest to konieczne do celu, w którym zostały zebrane.
- 7) Uprawnienia z art. 15-21 RODO. Przysługuje Tobie prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody w zakresie w jakim jest ona podstawą przetwarzania danych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- 8) Prawo do wniesienia skargi. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
- 9) Obowiązek podania danych. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w procesie organizacji i realizacji szczepień przeciwko COVID-19.
- 10) Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Twoje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.

_____, _____ 2021 roku

(czytelny podpis)