

## OŚWIADCZENIE WOLI

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(jednostka OSP)

.....  
(Nr PESEL)

.....  
(Nr telefonu)

Niniejszym oświadczam, że zamierzam dobrowolnie poddać się szczepieniom przeciwko COVID-19.

Nadmieniam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w tym oświadczeniu każdorazowo administratorowi danych osobowych, w celu realizacji szczepień związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.

Jestem świadomy(a), że moje dane osobowe w postaci nr. PESEL zostaną przekazane do szpitali podległych Ministrowi Zdrowia.

..... dnia .....

.....  
czytelny podpis

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r., s. 1 oraz L 127 z 2018 r., s. 2), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pana / Pani dane osobowe jest: Komendant Główny Państwowej Straży Pożarnej (00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 38, tel. 22 523 39 00, fax. 22 523 30 16, e-mail: [sekretariat\\_kg@kgpsp.gov.pl](mailto:sekretariat_kg@kgpsp.gov.pl)).
2. W Komendzie Głównej Państwowej Straży Pożarnej wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych (00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 38, tel. 22 523 33 69, fax. 22 523 30 16, e-mail: [iod@kgpsp.gov.pl](mailto:iod@kgpsp.gov.pl)).
3. Pana / Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19).
4. Podstawą prawną przetwarzania Pana / Pani danych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1842, ze zm.).
5. Może Pan / Pani wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych w każdym momencie, poprzez przesłanie informacji na adres e-mail: [iod@kgpsp.gov.pl](mailto:iod@kgpsp.gov.pl). Skorzystanie z prawa do wycofania zgody nie ma wpływu na ich przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
6. Odbiorcami Pana / Pani danych osobowych będą: Ministerstwo Zdrowia i podmioty mu podległe realizujące szczepienia ochronne.
7. Pana / Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pana / Pani dane będą przechowywane do momentu wycofania zgody lub do ustania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z realizacją procesu szczepień.
9. Posiada Pan / Pani prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Przysługuje Panu / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel.: 22 531 03 00, fax.: 22 531 03 01, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)), gdy uzna Pan / Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana / Pani dotyczących narusza przepisy RODO.
11. Podanie przez Pana / Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne, aby poddać się szczepieniu ochronnemu przeciwko SARS-CoV-2 (COVID-19).
12. Przetwarzanie podanych przez Pana / Panią danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.