

Zgłoszenie do szczepień przeciwko COVID-19

w NZOZ Salubres w Krzemieniewie

Imię i Nazwisko	
PESEL	Miejscowość
nr telefonu	Poradnia POZ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia i nazwiska, numeru PESEL, numeru telefonu, miejsca zamieszkania i poradni POZ przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnie Lekarskie Salubres oraz udostępnianie tych danych Centrum e-Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19).

Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną.

.....
data i podpis

Klauzula informacyjna RODO

Administratorem Pani/Pana danych jest Salubres Spółka z o.o. prowadząca działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnie Lekarskie Salubres w Krzemieniewie przy ulicy Zielonej 10.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: salubresnet@gmail.com we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wyrażona zgoda oraz regulacje prawne dotyczące dokumentacji medycznej. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Centrum e-Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści Pani/Pana danych, oraz prawo żądania ich sprostowania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych (Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w formularzu jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do zrealizowania szczepienia.

Niniejsze zgłoszenie stanowi wstępną deklarację chęci zaszczepienia się i jego złożenie nie stanowi formalnej rejestracji. Właściwa rejestracja dokonywana ma być przez świadczeniobiorcę w centralnej e-Rejestracji poprzez Internetowe Konto Pacjenta (pacjent.gov.pl), za pośrednictwem infolinii lub lekarza POZ po dopuszczeniu do szczepienia określonych grup ludności przez Ministra Zdrowia. Szczegóły procedury rejestracji określi Minister Zdrowia.

Zgłoszenie do szczepień przeciwko COVID-19

w NZOZ Salubres w Krzemieniewie

Imię i Nazwisko	
PESEL	Miejscowość
nr telefonu	Poradnia POZ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia i nazwiska, numeru PESEL, numeru telefonu, miejsca zamieszkania i poradni POZ przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnie Lekarskie Salubres oraz udostępnianie tych danych Centrum e-Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19).

Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną.

.....
data i podpis

Klauzula informacyjna RODO

Administratorem Pani/Pana danych jest Salubres Spółka z o.o. prowadząca działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnie Lekarskie Salubres w Krzemieniewie przy ulicy Zielonej 10.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: salubresnet@gmail.com we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wyrażona zgoda oraz regulacje prawne dotyczące dokumentacji medycznej. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Centrum e-Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści Pani/Pana danych, oraz prawo żądania ich sprostowania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych (Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w formularzu jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do zrealizowania szczepienia.

Niniejsze zgłoszenie stanowi wstępną deklarację chęci zaszczepienia się i jego złożenie nie stanowi formalnej rejestracji. Właściwa rejestracja dokonywana ma być przez świadczeniobiorcę w centralnej e-Rejestracji poprzez Internetowe Konto Pacjenta (pacjent.gov.pl), za pośrednictwem infolinii lub lekarza POZ po dopuszczeniu do szczepienia określonych grup ludności przez Ministra Zdrowia. Szczegóły procedury rejestracji określi Minister Zdrowia.