

**Zgoda na udostępnienie przez Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych informacji o osobie, która wyraża chęć szczepienia przeciwko COVID-19****ZGODA**

Imię i nazwisko ..... PESEL .....

W związku z organizacją i realizacją szczepień przeciwko COVID-19 w ramach Narodowego Programu Szczepień przeciwko COVID-19 na podstawie ogłoszenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 04.12.2020 r., ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udostępnienie przez Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych Centrum e-Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa i przetwarzanie przez Centrum e-Zdrowia (CEZ) informacji o mojej osobie w szczególności danych w zakresie numer PESEL.

.....  
Podpis osoby wyrażającej zgodę**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych (POSUM), Aleja Solidarności 36, 61-695 Poznań, tel. 61 647 77 01.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@posum.pl.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu określonym w treści wyrażanej zgody oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO w związku z prawnie uzasadnionymi interesami Administratora - w celach archiwizacyjnych i w celu ustalenia i dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Centrum e-Zdrowia z siedzibą w Warszawie.
5. Administrator nie będzie przekazywać Państwa danych osobowych do państw trzecich (poza Unię Europejską lub Europejski Obszar Gospodarczy) lub do organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu przekazania ich do Centrum e-Zdrowia oraz celem ich archiwizacji do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Ponadto posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie przetwarzania danych osobowych z naruszeniem przepisów prawa.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne celem przekazania Pani/Pana danych do Centrum e-Zdrowia w związku z organizacją szczepień przeciwko COVID-19. Odmowa podania danych uniemożliwi poinformowanie Centrum e-Zdrowia o chęci zaszczepienia się przez Panią/Pana przeciwko COVID-19.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.