**ZGODA**

Imię i nazwisko………….……………………….….…………………………. nr Pesel ……………….……………................

W związku z organizacją i realizacją szczepień przeciwko COVID-19 obejmujących pracowników sektora ochrony zdrowia w ramach realizacji Narodowego Programu Szczepień przeciwko Covid-19 na podstawie ogłoszenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 grudnia 2020 r., ja niżej podpisana/-y, wyrażam zgodę na udostępnienie przez WSM im. J. Strusia w Poznaniu, 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:

1. numer PESEL,
2. informacji o przynależności do grupy zawodowej (pracownik medyczny, pracownik niemedyczny).

.......................................................

podpis osoby wyrażającej zgodę

**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, zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo- Leczniczym SPZOZ z siedzibą w Poznaniu, ul. Szwajcarska 3 (61-285), tel: +48 61 873 90 00;
2. Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można się skontaktować pod adresem: [iod@szpital-strusia.poznan.pl](mailto:iod@szpital-strusia.poznan.pl) we wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych;
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. Odbiorcami Pani/Pana danych będzie Centrum e-Zdrowia z siedzibą w Warszawie;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowej.
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, w zakresie wynikającym z RODO: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do ich sprostowania (poprawiania), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,   
   a także prawo do przenoszenia danych. Posiada Pani/Pan również prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem. Ponadto posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan za uzasadnione, że Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z RODO lub innymi regulacjami prawnymi służącymi stosowaniu RODO;
8. Podanie przez Pana/Panią 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.