Załącznik
do Komunikatu Nr 5/140/2021 Rektora AJP
z dnia 15 lutego 2021 r.

O Ś W I A D C Z E N I E

nauczyciela akademickiego*/innej osoby prowadzącej zajęcia* na Akademii im. Jakuba z Paradyża o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z wolą szczepienia przeciw chorobie wywoływanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia (imion), nazwiska, numer telefonu, numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – daty urodzenia, serii i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, przez Ministra Edukacji i Nauki w celu organizacji procesu szczepień. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie tych danych Ministerstwu Zdrowia, Centrum e-Zdrowie oraz Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu organizacji i realizacji procesu szczepień, w tym wskazanemu przez Akademię im. Jakuba z Paradyża punktowi szczepień.

Formularz danych osobowych:	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Numer PESEL*/data urodzenia, seria i numer paszportu*	
Miejsce pracy	

Oświadczam, że zapoznałam/em się z załączoną klauzulą informacyjną

……..
(data i czytelny podpis)

K L A U Z U L A I N F O R M A C Y J N A

Informacja na temat przetwarzania danych osobowych dotyczących osób które wyraziły wolę szczepienia ochronnego przeciw COVID-19

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO) informujemy, że:

1) *administratorem w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO w odniesieniu do danych osobowych pozyskanych od osób które wyraziły wolę szczepienia przeciwko COVID-19 jest Minister Edukacji i Nauki ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr tel. 22 25 00 120;*

2) *administrator wyznaczył IOD, z którym w sprawach dotyczących danych osobowych istnieje możliwość kontaktu za pośrednictwem adresu mailowego: inspektor@mein.gov.pl ;*
3) *państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu organizacji szczepień osób które wyraziły wolę szczepienia przeciwko COVID-19 oraz poinformowania o możliwości wykonania takiego szczepienia i umówienia jego terminu;*
4) *w ramach organizacji procesu szczepień zbieramy następujące dane: imię, nazwisko, nr PESEL, nr telefonu, a w przypadku braku numeru PESEL – datę urodzenia, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, preferowany punkt szczepień;*
5) *podstawą przetwarzania danych osobowych w celu organizacji procesu szczepienia jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. wyrażona przez Państwa zgoda na przetwarzanie podanych danych w związku z wyrażoną wolą szczepienia;*
6) *administrator informuje, że dane osobowe będą przekazywane do następujących odbiorców:*
    a) *Ministra Zdrowia,*
    b) *Narodowego Funduszu Zdrowia,*
    c) *Centrum e-Zdrowia;*

    w celu organizacji procesu szczepień. Szczegółowa informacja na ten temat dostępna jest na stronie internetowej Ministra Zdrowia;
7) *dane osobowe w procesie organizacji szczepienia będą przetwarzane do momentu poinformowania o możliwości szczepienia oraz wystawienia skierowania na szczepienie przeciwko COVID-19. Po tym czasie dane zostaną usunięte;*
8) *przysługuje Państwu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przeniesienia danych;*
9) *w przypadku przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie zgód Administrator informuje o przysługującym prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez podania przyczyn i wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;*
10) *administrator informuje również o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;*
11) *podanie danych na potrzeby realizacji celów wskazanych powyżej jest dobrowolne jednak niezbędne dla ich realizacji. Niepodanie wymaganych danych skutkuje brakiem zapisu osoby zainteresowanej na szczepienie oraz niepoinformowaniem o możliwości wykonania szczepienia;*
12) *informujemy, że nie będziecie Państwo podlegać decyzji, która opera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym zautomatyzowanym profilowaniu;*
13) *informujemy, że w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, wyrażone zgody mogą Państwo wycofać kontaktując się z Administratorem za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@mein.gov.pl lub przesyłając żądanie na adres siedziby.*