…......................... dnia ….....................

Imię i Nazwisko..........................................................

Adres zamieszkania …...............................................

….................................................................................

Telefon kontaktowy …................................................

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie jestem w stanie samodzielnie dotrzeć do punktu szczepień COVID – 19\*:

1. posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym o kodzie:

  **R**  **N**

lub

**I grupę z w/w schorzeniami**

1. mam trudności z dostępem do punktu szczepień (np. osoby starsze niemające możliwości samodzielnego dojazdu do punktu szczepień)

\* odpowiednie zakreślić

Wyznaczony termin szczepienia:

 Data: …................................................

 Godzina: …................................................

 Miejsce szczepienia: ….................................................

 …...................................................

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe

 ….......................................................

 Data, podpis

*Informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na odwrocie oświadczenia.*

**CEL I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rozogach, ul. Wielbarska 2, 12 – 114 Rozogi, jako ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH (ADO)** informuje, że Państwa dane osobowe pozyskane w związku ze zgłoszeniem konieczności udzielenia pomocy w transporcie do punktów szczepień przeciwko wirusowi COVID - 19 będą przetwarzane w celu związanym z **organizacją i realizacją transportu na szczepienie** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) oraz art. 9 ust. 2 lit i) 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.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania uniemożliwi realizację przewozu.

**OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH:**

Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z terminami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących realizacji i rozliczania zadań publicznych, w tym ustawy o finansach publicznych i ustawy o rachunkowości oraz przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.

**INFORMACJA O ODBIORCACH DANYCH OSOBOWYCH:**

Dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom zapewniającym dowóz na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzania.

**PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA:**

Przysługuje Państwu prawo do żądania od ADO dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania oraz usunięcia, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych.

Przysługuje również Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

W celu skorzystania z powyższych praw prosimy kontaktować się za pośrednictwem poczty tradycyjnej na podany wyżej adres ADO lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: gops@gopsrozogi.pl

**KONTAKT Z INSPEKTOREM OCHRONY DANYCH (IOD):**

W przypadku zastrzeżeń dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych możliwy jest kontakt z IOD pod adresem e-mail: inspektor@gopsrozogi.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny ADO.