

**Deklaracje rodziców o chęci zaszczepienia przeciwko COVID-19 dziecka
w ramach akcji organizowanej w szkole
albo w wyznaczonym punkcie szczepień**

DANE OSOBY SZCZEPIONEJ

Imię

Nazwisko

Wiek pacjenta (liczba lat rocznikowo)

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Imię

Nazwisko

Telefon komórkowy

Deklaruję chęć zaszczepienia w/w dziecka w ramach akcji szczepień:

☐ organizowanych w szkole

☐ organizowanych w wyznaczonym punkcie szczepień

Przeciszów:.....
(data)

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)

W przypadku szczepienia w punkcie organizowanym w szkole rodzic nie musi być obecny podczas jego wykonywania. Ma jednak możliwość towarzyszenia dziecku.

Oświadczenie rodzica dotyczące chęci towarzyszenia uczniowi podczas szczepienia

☐ Wyrażam chęć towarzyszenia mojemu dziecku podczas szczepienia organizowanego w szkole. O terminie zostaną poinformowani telefonicznie.

☐ Nie wyrażam chęci towarzyszenia mojemu dziecku podczas szczepienia organizowanego w szkole.

Przeciszów:.....
(data)

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)

Szczepienie organizowane w wyznaczonym punkcie szczepień wymaga obecności rodzica.

Akcja szczepień w wybranym miejscu uzależniona zostanie od liczby chętnych.

Niniejsza deklaracja nie stanowi zgody na szczepienie, a jedynie służy do zebrania informacji o ilości chętnych do szczepienia.

Do zaszczepienia przeciwko Covid-19 osoby nieletniej wymagana jest zgoda przedstawiciela ustawowego dziecka/rodzica na świadczenie profilaktyczne (przeprowadzenie szczepienia), złożona na kwestionariuszu wstępnego wywiadu przesiewowego przed szczepieniem. Dotyczy to zarówno szczepień prowadzonych w populacyjnych punktach szczepień, jak i szkołach. Kwestionariusz wstępnego wywiadu przesiewowego przed szczepieniem dostępny jest do pobrania na stronie szkoły oraz w sekretariacie szkoły. **Kwestionariusz należy przekazać bezpośrednio osobie szczepiącej w dniu szczepienia.**

Oświadczenia i zgody:

- ☐ Oświadczam, że dane podane w deklaracji są prawdziwe, zgodne ze stanem faktycznym.
- ☐ Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- ☐ Oświadczam, że jestem świadomy, iż wysłanie moich danych osobowych jest dobrowolne i będzie przetwarzane przez Szkołę Podstawowa Nr 1 w Przeciszowie, Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne podmioty administracji publicznej, które biorą udział w procesie wykonywania, dokumentowania i finansowania szczepień przeciwko COVID-19.

Przeciszów:.....
(data)

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)

Klauzula informacyjna do celów szczepienia

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 1 w Przeciszowie z siedzibą przy ul. Szkolnej 93, 32-641 Przeciszów. Kontakt do Administratora e-mail: sekretariat@zs.przeciszow.iap.pl lub tel. +48 (33) 841-45-89.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych. Kontakt do IOD e-mail: iod.oswiata@przeciszow.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w związku z udzieloną zgodą na przetwarzanie danych osobowych w celu obsługi, organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19).
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania skutkuje niemożliwością wykonania celu określonego w pkt. 3
5. Dane osobowe będziemy przetwarzać do momentu ustania celu przetwarzania, tj. do zakończenia procesu szczepień.
6. Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Dane osobowe zostaną przekazane Ministerstwu Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne podmioty administracji publicznej, które biorą udział w procesie obsługi, organizacją i realizacją procesu szczepień przeciwko chorobie COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2. Dane mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
8. Decyzje dotyczące Państwa danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
9. Mają Państwo prawo do: ochrony swoich danych osobowych, informacji o zasadach ich przetwarzania, dostępu do nich i uzyskania ich kopii, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, usunięcia danych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania z prawem, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Mają też Państwo prawo kontaktu z Inspektorem ochrony danych powołanym przez Administratora.
10. W celu zgłoszenia realizacji swoich praw można skorzystać z gotowych wniosków dostępnych na stronie internetowej w zakładce RODO, które po wypełnieniu i podpisaniu należy przesłać na dane podane w pkt. 1 lub 2 klauzuli.
11. W przypadku, gdy zostanie uznane niewłaściwe przetwarzanie Państwa danych mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).