

Kobierzyce, dnia ..... r.

.....  
telefon kontaktowy

### ***Oświadczenie dotyczące szczepienia***

#### ***rodzica/opiekuna prawnego osoby nieletniej objętej świadczeniami***

Ja, .....

*(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)*

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na zaszczepienie mojego dziecka

.....  
*(imię i nazwisko oraz numer PESEL dziecka)*

zam. ....

*(adres zamieszkania)*

szczepionką przeciw wirusowi HPV, odpowiedzialnego między innymi za raka szyjki macicy.

Zostałem poinformowany o możliwości zgłaszania uwag pisemnych do organizatora programu w zakresie jakości uzyskanych świadczeń.

.....  
podpis

\* właściwe podkreślić lub niewłaściwe skreślić

#### **Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kobierzyce reprezentowana przez Wójta Gminy Kobierzyce, al. Pałacowa 1, e-mail: info@ugk.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować poprzez adres e-mail: IOD@ugk.pl.
3. Przetwarzamy dane wskazane w oświadczeniu w celu uzyskanie informacji czy opiekun prawny (rodzic) wyraża zgodę na zaszczepienie dziewczynek urodzonych w określonych latach przeciwko wirusowi HPV. Dane otrzymujemy bezpośrednio od rodziców lub od placówek oświatowych (szkół), w których rodzice składają oświadczenia.
4. Dane dziewczynek (tj. imię i nazwisko, numer PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu), których opiekunowie prawni (rodzice) wyrażą zgodę na szczepienie, zostaną przekazane podmiotowi leczniczemu, który przeprowadzać będzie szczepienia.
5. Podanie danych jest **niezbędne, żeby dziecko zostało zaszczepione**. Podstawą przetwarzania danych jest wyrażona zgoda na szczepienie. W przypadku wycofania zgody, niewyrażenia zgody na szczepienie lub

zakończenia programu, dane osobowe będą przetwarzane w celu archiwizacji na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

6. Ma Pani/Pan prawo do:
  - a) dostępu do treści danych, uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania i przenoszenia;
  - b) uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu;
  - c) wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
7. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do: żądania ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych
8. Pani/Pana dane będą udostępnione podmiotowi leczniczemu, który realizować będzie szczepienia. Mogą zostać również udostępnione dostawcom oprogramowania, z którego korzysta Administrator, podmiotom, prowadzącym obsługę prawną urzędu oraz podmiotom świadczącym usługi w zakresie niszczenia i archiwizowania dokumentów. Do danych może mieć wgląd także placówka oświatowa (szkoła), jeżeli zdecydują się Państwo na pozostawienie oświadczenia we wskazanej placówce oświatowej.
9. Pani/Pana dane nie będą transferowane do państw trzecich, ani nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane.