

**FORMULARZ ZGODY
NA SZCZEPIENIE DZIECKA PRZECIWKO WIRUSOWI HPV
szczepionką GARDASIL 9
(wypełnia rodzic/opiekun prawny)**

Imię i nazwisko dziecka:
(DRUKOWANE LITERY)

PESEL:

Adres zameldowania dziecka:

.....

(ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

tel. rodzica/opiekuna:

.....

Wyrażam zgodę na zaszczepienie:
(imię i nazwisko dziecka)

szczepionką GARDASIL 9 przeciwko zakażeniu wirusem brodawczaka ludzkiego HPV,
dla dziewcząt urodzonych w 2008 i 2009 roku, zameldowanych na pobyt stały w gminie Wielka
Nieszawka.

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny zapoznałem/am z zasadami, celowością,
działaniem i ewentualnymi następstwami podania szczepionki, znajdującymi się na stronie
internetowej <https://szczepienia.pzh.gov.pl/szczepionki/hpv/>

.....
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
i data złożenia podpisu*

**Bezpłatne szczepienia przeciwko wirusowi HPV w ramach przeciwdziałania zakażeniom
wywołanym wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)**

Świadoma zgoda na udział w szczepieniu

Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział mojego dziecka.....,
w tym szczepieniu i jestem świadomy(a) faktu, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział
w dalszej części szczepienia bez podania przyczyny.

.....
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
i data złożenia podpisu*

KLAUZULA INFORMACYJNA
dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z organizacją szczepień przeciwko HPV

Na podstawie 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 przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r., str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23 maja 2018 r., str. 2) – zwanego dalej jako RODO informujemy, że:

Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Wielka Nieszawka reprezentowany przez Wójta Gminy. Można się z nim kontaktować w następujący sposób:

1. listownie na adres: Urząd Gminy Wielka Nieszawka, ul. Toruńska 12, 87-165 Cierpice
2. e-mail: zastepca.wojta@wielkanieszawka.pl
3. telefonicznie: 56 678 12 12

Do kontaktów w sprawie ochrony danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować wysyłając e-mail na adres iod1@wielkanieszawka.pl

1. Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

- 1) art. 9 ust. 2 lit. h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r., dalej RODO, w celu wykonania na Państwa rzecz świadczeń zdrowotnych, podejmowania działań w zakresie profilaktyki zdrowotnej, w tym informowania Pani/Pana o możliwości skorzystania ze świadczeń zdrowotnych lub przekazywania zaproszeń na badania.
- 2) art. 6 ust. 1 pkt c) RODO, tj., gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu ochrony oraz sprawowanie nadzoru w zakresie wykonywalności obowiązku wykonania szczepień ochronnych w związku z ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.
- 3) oraz innych przepisów, w szczególności:
 - a) art. 3 ust. 1, 2 ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej
 - b) art. 24 ustawa 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - c) ustawa z dnia 05 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
2. W celu realizacji świadczenia medycznego, dane osobowe Państwa dziecka mogą być dalej powierzone podwykonawcy. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
3. Państwa dane osobowe i Państwa dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
4. Dostęp do Pani / Pana danych osobowych mają wyłącznie osoby upoważnione.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora mają Państwo prawo do:
 - a) dostępu do treści danych na podstawie art. 15 RODO;
 - b) sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO;
 - c) usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO, jeżeli:
 - wycofają Państwo zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych;
 - dane osobowe przestaną być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były przetwarzane;
 - dane są przetwarzane niezgodnie z prawem;
 - d) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO, jeżeli:
 - a) osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych;
 - b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
 - c) administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 - d) osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania – do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą;
 - e) cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa na przetwarzanie danych dokonywane przez administratora przed jej cofnięciem.

6. Przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody informujemy więc, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, zarówno po zakończeniu wydarzenia jak i w trakcie jego trwania. Można także poinformować osobę, która ze strony administratora nagrywa film lub wykonuje zdjęcia, o tym, że nie chcecie Państwo być fotografowani. Jeżeli Państwo nie wyrażą swojej zgody administrator, nie będzie mógł wykorzystać wizerunku do promocji swojego przedsięwzięcia.
7. Przysługuje Państwu także skarga do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – 00-193 Warszawa ul. Stawki 2, gdy uznają państwo, iż przetwarzanie swoich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Państwa dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.
9. Administrator nie przekazuje danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

.....
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego –
i data złożenia podpisu*