Załącznik 4

..... dnia .....

Oświadczenie o szczepieniu przeciwko COVID-19

…….

imię i nazwisko

…….....

OSWIADCZENIE

Oświadczam, ze zostałem zaszczepiony przeciwko COVlD-19 i zapoznałam/em się, z poniższą Klauzulą informacyjną. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony os6b fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej ,,RODO") i informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest KRKM przy Radzie Rodziców w IV Liceum Ogólnokształcącym im. H. Sienkiewicza w Częstochowie.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów związanych z działaniami podejmowanymi w zakresie przeciwdziałania pandemii koronawirusa (COVID-19) i zagwarantowania bezpieczeństwa osób przebywających na terenie odbywania się studniówki. Administratora danych. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych zawartych w oświadczeniu o przyjęciu szczepienia przeciwko COVID-19 będzie odbywało się, w oparciu o następujące podstawy prawne: a) na podstawie art. 6 ust. I lit. f) RODO tj. prawnie uzasadnionego interesu Administratora, jakim jest zagwarantowanie bezpieczeństwa i ochrony przed zakażeniami, b) na podstawie art. 9 ust. 2 lit. i) RODO tj. interes publiczny w dziedzinie zdrowia publicznego w zakresie ochrony przed zakażeniami. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Administratora oraz organy upoważnione z mocy prawa do kontroli przestrzegania przez Administratorów przepisów związanych z przeciwdziałaniem COVID-19. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wniesienia przez Pani/Pana sprzeciwu w zakresie danych przetwarzanych na podstawie art. 6 ust. I lit. f) RODO , a w pozostałym zakresie do czasu zaprzestania stosowania środków ochronnych przed koronawirusem (COVID-19). W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące prawa: a) prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, b) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, c) prawo do wniesienia sprzeciwu, w przypadku przetwarzania danych, które odbywa się na podstawie art. 6 ust. I lit. f) RODO , d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Wszystkie wskazane wyżej prawa mają zastosowanie w zakresie wynikającym z przepisów Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z lnspektorem Ochrony Danych. Dane kontaktowe wskazane zostały powyżej.

Podanie przez Panią/Pana danych dotyczących szczepienia przeciwko COVlD-19 jest dobrowolne, ale ze względu na ograniczenia związane z ilością gości hotelowych może okazać się niezbędne w celu zameldowania Pani/Pana na pobyt u Administratora.

…….

(Czytelny podpis Gościa)