

Wrocław, dnia lutego 2021 r.

Pan
dr Marcin Pawęska
Rektor
Międzynarodowej Wyższej Szkoły
Logistyki i Transportu we Wrocławiu

.....
(Imię i nazwisko)

1. Deklaruję, że dobrowolnie przystąpię do szczepienia przeciwko COVID-19 i wnoszę o dokonanie rejestracji mojej osoby w systemie szczepień.
2. Oświadczam, że nie złożyłem/am równoważnego wniosku w innym podmiocie.
3. Oświadczam, że urodziłem/am się po 31 grudnia 1955 r.
4. Wskazuję następujący punkt szczepień, w którym chciałbym/abym być zaszczepiony/a :

.....
(podpis)

Niniejsze zgłoszenie jest wyrażeniem chęci do przystąpienia do szczepienia i nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do szczepienia. Koordynator ds. szczepień w MWSLiT po uzyskaniu wytycznych z Ministerstwa Edukacji i Nauki niezwłocznie poinformuje Pana/ią o dalszych krokach, które należy poczynić.

W związku z wolą szczepienia przeciw COVID – 19, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia (imion), nazwiska, numer telefonu, numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – daty urodzenia, serii i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, przez Ministra Edukacji i Nauki w celu organizacji procesu szczepień.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie tych danych Ministerstwu Zdrowia, Centrum e-Zdrowie oraz Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu organizacji i realizacji procesu szczepień.

Oświadczam także, że otrzymałem/am klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
(podpis)