**Oświadczenie o potrzebie zapewnienia przez Gminę Rybno   
transportu na szczepienie przeciwko wirusowi SARS – CoV – 2**

Ja niżej podpisana/y

…………………………………………………………………………………………………...  
 *(imię i nazwisko)*

adres zamieszkania:

…………………………………………………………………………………………………...  
…………………………………………………………………………………………………...*(pełny adres zamieszkania)*

Nr PESEL: ………………………………………………………………………………………

telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………..

**Oświadczam:**

Nie mam możliwości samodzielnego dotarcia z miejsca zamieszkania do punktu szczepień przeciwko wirusowi SARS – CoV – 2, z uwagi na:

1. **Niepełnosprawność w stopniu znacznym o kodzie** (zaznaczyć właściwe)  
   □N- chroby neurologiczne

□R- upośledzenie narządu ruchu

lub  
□odpowiednio posiadam I grupę z ww. schorzeniami

1. **Obiektywne i niemożliwe do przezwyciężenia trudności w samodzielnym dotarciu do najbliższego miejsca zamieszkania punktu szczepień**   
   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać powód)*

1. **Wiek** (zaznaczyć właściwe)

□powyżej 60 lat

□powyżej 70 lat

□powyżej 80 lat

Dobrowolnie i na własną odpowiedzialność korzystam z transportu organizowanego przez Gminę Rybno.

………………………………. …………………………………………  
 *miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją zadania pn. transport osób mających trudności w samodzielnych dotarciu do punktów szczepień przeciwko wirusowi SARS-COV-2**

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Rybno, ul. Lubawska 15, 13-220 Rybno, [rybno@gminarybno.pl](mailto:rybno@gminarybno.pl).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej, adres e-mail: [iod@gminarybno.pl](mailto:iod@gminarybno.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji transportu osób mających trudności w samodzielnych dotarciu do punktów szczepień przeciwko wirusowi SARS-COV-2 na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z ADO przetwarzają dane osobowe. Dane osobowe mogą być przekazane do Ochotniczej Straży Pożarnej w Rybnie, Centrum e-Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, właściwej miejscowo stancji sanitarno-epidemiologicznej.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadania oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
   1. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
   2. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
   3. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   4. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez ADO danych osobowych, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do skorzystania z transportu dla osób mających trudności w samodzielnym dotarciu do punktów szczepień przeciwko wirusowi SARS-COV-2.