

**Formularz osoby zgłaszającej chęć skorzystania  
z transportu na szczepienie przeciw wirusowi Sars-CoV2**

**Dane organizatora transportu**

Urząd Gminy Brańszczyk  
Ul. Jana Pawła II 45  
07-221 Brańszczyk

**Dane kontaktowe Koordynatora**

Jacek Zalewski  
zalewski@branszczyk.pl  
nr tel. (29) 5929 302

**Dane osoby zgłaszającej chęć skorzystania z transportu**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania  
/odbioru

Nr telefonu kontaktowy

Data szczepienia

Godzina szczepienia

Punkt szczepień

NZOZ „Praktyka Lekarza Rodzinnego” w

**Obowiązkowe oświadczenie osoby zgłaszającej chęć skorzystania  
z transportu na szczepienie przeciw wirusowi Sars-CoV2**

Niniejszym oświadczam, że:

- nie mam możliwości samodzielnego dotarcia do punktu szczepień\*
- posiadam orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności o kodzie R lub N lub odpowiednio I grupę z w/w schorzeniami \*

\* niepotrzebne skreślić

data i czytelny podpis

**Dobrowolna zgoda na przekazanie danych do punktu szczepień  
w celu ustalenia nowego terminu szczepienia – dla osób wypełniających formularz samodzielnie**

W szczególnym przypadku może dojść do sytuacji, że – z przyczyn od nas niezależnych – będziemy zmuszeni aby zmienić termin szczepienia. W tym celu potrzebujemy zgody na przekazanie Państwa danych do odpowiedniego punktu szczepień. Zgoda ta jest całkowicie dobrowolna i może zostać wycofana w dowolnym momencie, co nie wpłynie na zgodność przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem. Jeśli zgadzają się Państwo na przekazanie Państwa danych prosimy o czytelny podpis poniżej.

data i czytelny podpis

**Dodatkowe informacje**

1. Osoba składająca oświadczenie jest świadoma odpowiedzialności karnej za podawanie fałszywych informacji. Organizator transportu mając uzasadnione podejrzenie co do prawdziwości podanych danych może prosić o przedłożenie odpowiednich dokumentów potwierdzających te dane (np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności).
2. Administratorem podanych danych osobowych jest Organizator, tj. Urząd Gminy Brańszczyk. Dane przetwarzane są w związku ze zgłoszeniem chęci na skorzystanie z transportu na szczepienie, zgodnie z przepisami prawa i Decyzją Wojewody Mazowieckiego nr WNP-III.021.1.2021 z dnia 14.01.2021 r. Podanie przez Państwa danych osobowych jest całkowicie dobrowolne jednak niezbędne, aby móc skorzystać ze zorganizowanego przez Gminę transportu. Pełna treść informacji dotyczącej przetwarzania danych znajduje się na stronie internetowej Urzędu oraz w siedzibie.

Realizacja transportu w dniu .....

podpis kierowcy

podpis osoby dowzionej