



Gmina Luzino

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU

*pod nazwą „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Luzino na lata 2020-2024”*

**ORAZ OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a), jako rodzic/opiekun prawny*:

.....
(imię i nazwisko, adres miejsca zamieszkania, telefon do kontaktu)
.....
.....

.....
składam deklarację przystąpienia do programu pod nazwą „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Luzino na lata 2020-2024”, zwanego w dalszej części „Programem”, córki:

..... PESEL
(imię i nazwisko)
.....

(adres miejsca zamieszkania)

Przystępując do programu, wyrażam zgodę na:

- 1) wykonanie pełnego cyklu szczepień córki, obejmującego dwukrotne podanie szczepionki 9-walentnej przeciwko wirusowi HPV, według przyjętego schematu przez realizującego Program,
- 2) przeprowadzanie badania lekarskiego córki, kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia.

- 3) udział córki w szkoleniu/prelekcji, w ramach prowadzonej akcji informacyjno – edukacyjnej, dotyczącej Programu,
- 4) udział córki w badaniach ankietowych, dotyczących realizowanego Programu.

Przystępując do programu, zobowiązuję się do:

- 1) udziału w szkoleniu/prelekcji, w ramach prowadzonej akcji informacyjno – edukacyjnej, dotyczącej Programu,
- 2) udziału w badaniach ankietowych, dotyczących realizowanego Programu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojej córki, zebranych na potrzeby realizacji Programu **i oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Luzino, reprezentowana przez Wójta Gminy Luzino, dane kontaktowe Administratora: Urząd Gminy w Luzinie ul. Ofiar Stutthofu 11, 84-242 Luzino.
2. Administrator wyznaczył Pana Adama Lubiewskiego na funkcję inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. Dane do kontaktu z inspektorem: inspektor.abi@gmail.com lub pisemnie na adres Administratora.
3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji programu „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Luzino na lata 2020-2024”.
4. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom, wyłącznie w celu realizacji, jego ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości,
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przystąpienia do Programu.
6. Mam prawo dostępu do treści danych osobowych, oraz ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis składającego deklarację

.....
czytelny podpis składającego deklarację