

SOGLASJE ZA CEPLJENJE IN OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV

Otrok _____ rojen _____

Zakoniti zastopnik _____ rojen _____

S podpisom potrjujem, da

- sem se prostovoljno določil/a in želim, da se otrok cepi proti COVID19
- sem seznanjen/a z učinkom zdravila ter morebitnimi stranskimi učinki po cepljenju
- v primeru resnejših neželenih učinkov cepiva se bom obrnil/a na osebnega zdravnika pediatra ali na službo nujne medicinske pomoči

Pravila varstva in obdelave osebnih podatkov na podlagi privolitve posameznika

S podpisom spodaj SOGLAŠAM z vpogledom v zdravstveno dokumentacijo mojega otroka za potrebe cepljenja proti COVID19.

Osebnne podatke, pridobljene na podlagi te privolitve, ki je povsem prostovoljna, vodimo z namenom izdelave končnega seznama prijavljenih po prednostnem vrstnem redu, za namen cepljenja proti COVID-19

S podatki se bodo seznanili zaposleni OZG, ki bodo analizirali zbrane podatke za namen izdelave končnega seznama prijavljenih po prednostnem vrstnem redu, za namen cepljenja proti COVID-19

Osebnne podatke bo OZG hranil 5 let od pridobitve. V vsakem primeru pa podatek izbrišemo takoj, ko ni več podlage za hrambo podatkov.

Osebnih podatkov ne iznašamo v druge države. Na podlagi pridobljenih podatkov ne izvajamo avtomatiziranega odločanja ali avtomatiziranega profiliranja.

Posameznik ima pravico, da pod pogoji iz členov 12, 15, 16, 17, 18, 20 in 21 Splošne uredbe (EU) o varstvu podatkov od Osnovnega zdravstva Gorenjske, zahtevate dostop do osebnih podatkov, njihov popravek ali izbris, omejitev obdelave in pravico do ugovora obdelavi in pravico do prenosljivosti podatkov.

V primeru kršitve varstva osebnih podatkov je pri Informacijskem pooblaščenca RS možno vložiti inšpekcijsko prijavo ali pritožbo.

S pooblaščenca osebo za varstvo podatkov v Osnovnem zdravstvu Gorenjske lahko stopite v stik tako, da pošljete elektronsko sporočilo na: dpo@ozg-kranj.si ali vaše sporočilo naslovite na naslov Osnovno zdravstvo Gorenjske, Gospodsvetska 9, 4000 Kranj, s pripisom "za pooblaščenca osebo za varstvo podatkov".

To soglasje lahko kadarkoli brez stroškov pisno prekličete, ne da bi to vplivalo na zakonitost obdelave podatkov, ki se je na podlagi pridobljenega soglasja izvajala do njegovega preklica.

Podpis zakonitega zastopnika _____ Kranj, _____