

..... dnia
(miejsowość) (data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

NUMER WYDANEJ LEGITYMACJI

.....
(wypełnia pracownik PCK)

Małopolski Oddział Okręgowy
PCK w Krakowie
ul. Studencka 19
31- 116 Kraków

W N I O S E K

o nadanie tytułu oraz legitymacji „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”

Zwracam się z wnioskiem o nadanie mi tytułu oraz wydanie legitymacji - Zasłużony Honorowy Dawca Krwi - stopień, w związku z oddaniem krwi w jednostce organizacyjnej publicznej służby krwi w

W celu nadania tytułu i wydania legitymacji podaję następujące dane:

1. Pesel:

2. Adres do korespondencji:

a. miejscowość..... b. ulica

c. nr domu d. kod pocztowy.....

3. Numer telefonu kontaktowego.....

4. Adres e-mail:

12. Ilość oddanej krwi pełnej:, potwierdzona załączonym poświadczeniem otrzymanym od jednostki organizacyjnej publicznej służby krwi, które stanowi załącznik nr 1 do wniosku.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UWAGA:

Proszę wypełnić drugą stronę wniosku. Brak wypełnienia strony nr 2 będzie skutkowało odrzuceniem wniosku.

W celu czytelnego wypełnienia wniosku prosimy o używanie drukowanych liter, poza podpisem.

Objaśnienia :

Dla właściwego określenia stopnia tytułu i odznaki należy stosować się do następujących danych:

STOPIEŃ III – po oddaniu 5/6 litrów krwi ; kobiety/mężczyźni

STOPIEŃ II – po oddaniu 10/12 litrów krwi ; kobiety/mężczyźni

STOPIEŃ I – po oddaniu 15/18 litrów krwi ; kobiety/mężczyźni

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych :

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Czerwony Krzyż do celów realizacji zadania w zakresie nadawania tytułu i odznaki „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” określonego w ustawie o publicznej służbie krwi (Dz. U 2017 r. poz. 1371 , z późniejszymi zmianami).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

KLAUZULE INFORMACYJNE

INFORMACJA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZHDK

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („Rozporządzenie Ogólne”) Polski Czerwony Krzyż informuje, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polski Czerwony Krzyż z siedzibą w Warszawie, ul. Mokotowska 14.

Kontakt do Inspektora ochrony danych w Polskim Czerwonym Krzyżu adres e-mail: iod@pck.org.pl, telefon + 48 22 3261306

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu spełnienia obowiązku prawnego związanego z wydawaniem odznak i legitymacji „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/6, na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody (na podstawie Artykułu 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego). Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Wykazem Akt Zarządu Polskiego Czerwonego Krzyża , stanowiący załącznik do Instrukcji Archiwalnej PCK , licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji wymogów ustawy o publicznej służbie krwi. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe nadanie tytułu , wydanie odznaki i legitymacji „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.

W razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Potwierdzam, że zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis

Poświadczenie o ilość oddanej krwi pełnej otrzymanym od jednostki organizacyjnej publicznej służby krwi:

1. Imię i nazwisko Krwiodawcy:

.....

2. Pesel:

.....

UWAGA – wypełnia Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie, Oddziały Terenowe RCKiK lub Terenowa Stacja WCKiK w Krakowie

3. Ilość oddanej krwi pełnej:

.....
(pieczęć, czytelny podpis Pracownika RCKiK/OT RCKiK/TS WCKiK)