

Numer wydanej legitymacji _____

Data wydanej legitymacji _____

(wypełnia pracownik PCK)

_____ dnia _____

(miejscowość)

(data)

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

WNIOSEK

o nadanie odznaki

„Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”

III° II° I° duplikat

1. Grupa krwi _____
2. PESEL _____ 2a. Imię ojca _____
3. Nazwisko i imię _____
4. Data i miejsce urodzenia _____
5. Kod pocztowy _____ Miejscowość _____
Ulica _____ Nr domu / mieszkania _____
6. Tel. kontaktowy _____
7. Adres e-mail _____
8. Przynależność do klubu HDK PCK _____
9. Okres oddawania krwi _____
10. Ilość krwi wg legitymacji HDK _____
11. Stopień, numer i data ostatnio nadanej odznaki ZHDK _____

Ilość oddanej krwi i jej składników w przeliczeniu na krew pełną

_____ ml

(wypełnia pracownik RCKiK w Łodzi)

(pieczętka i podpis pracownika RCKiK w Łodzi)

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich ww. danych osobowych na potrzeby procesu wydania legitymacji do Odznaki Zasłużony Honorowy Dawca Krwi. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej.

data i podpis

(pieczętka Oddziału Rejonowego PCK lub Klubu HDK PCK,
jeśli krwiodawca składa wniosek za pośrednictwem w/w podmiotów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję Pana/Panią, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polski Czerwony Krzyż z siedzibą w Warszawie (00-561 Warszawa), ul. Mokotowska 14;
- 2) inspektorem ochrony danych w Polskim Czerwonym Krzyżu jest Pan Andrzej Antoń adres e-mail: iod@pck.org.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia procesu wydania legitymacji oraz odznaki Zasłużony Honorowy Dawca Krwi na podstawie art. 6 ust 1 pkt a - ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Polski Czerwony Krzyż, jednostki publicznej służby krwi;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla prowadzenia przez PCK archiwizacji danych osób wyróżnionych odznaką Zasłużony Honorowy Dawca Krwi;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o wydanie legitymacji oraz odznaki Zasłużony Honorowy Dawca Krwi. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpatrzenie wniosku o wydanie legitymacji Odznaki Zasłużony Honorowy Dawca Krwi;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam odbiór legitymacji ZHDK _____ stopnia numer _____ w dniu

_____ (czytelny podpis krwiodawcy)