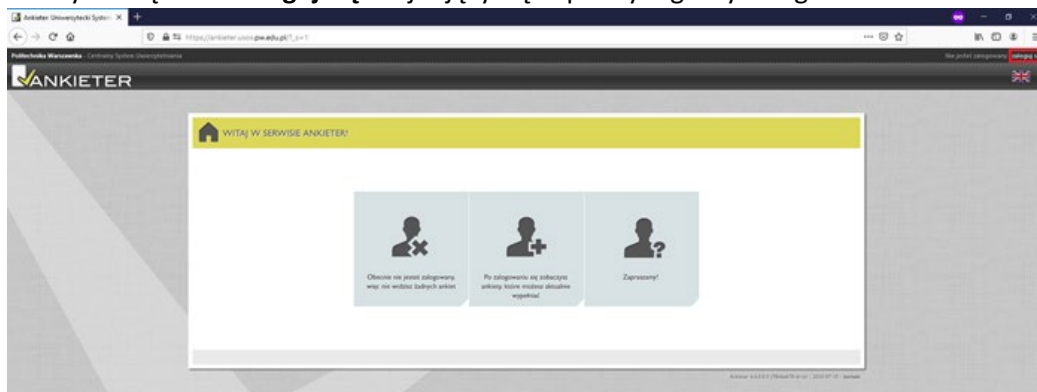
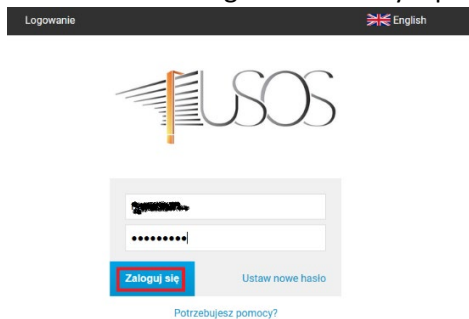


Zgłoszenie do szczepienia przeciw COVID-19

1. W przeglądarce internetowej należy wprowadzić adres: <https://ankieter.usos.pw.edu.pl>. Po uruchomieniu strony, należy kliknąć linki **zaloguj się** znajdujący się w prawym górnym rogu:



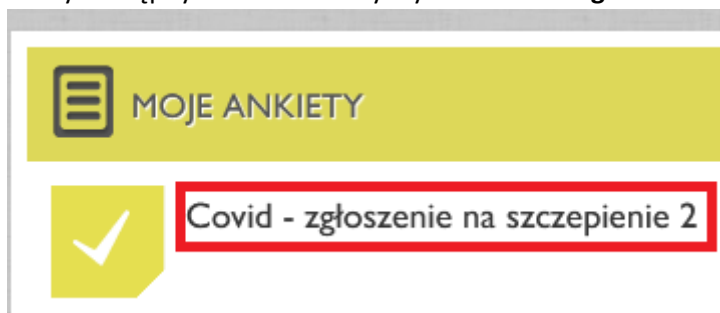
2. W oknie ekranu logowania należy wprowadzić nazwę użytkownika i hasło oraz kliknąć **Zaloguj się**:



3. Po zalogowaniu do ankietera, należy z lewego menu wybrać pozycję **MOJE ANKIETY**:



4. Z listy dostępnych ankiet należy wybrać **Covid – zgłoszenie na szczepienie 2**:



5. Wyświetli się formularz umożliwiający zapisanie na szczepienie. Należy podać swój numer telefonu oraz adres email, najlepiej w domenie @pw.edu.pl. Następnie należy zaznaczyć zapoznanie z obowiązkiem informacyjnym i wyrazić zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

ZGŁOSZENIE DO SZCZEPIENIA PRZECIW COVID-19



OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Informacja Ministra Edukacji i Nauki na temat przetwarzania danych osobowych dotychczasowych osób które wyraziły wolę szczepienia ochronnego przeciw COVID-19 (klauzula informacyjna)

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO w odniesieniu do danych osobowych pozyskanych od osób które wyraziły wolę szczepienia przeciwko COVID-19 jest Minister Edukacji i Nauki ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr tel. 22 25 00 120
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach dotyczących danych osobowych istnieje możliwość kontaktu za pośrednictwem adresu mailowego: inspektor@mein.gov.pl
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu organizacji szczepień osób które wyraziły wolę szczepienia przeciwko COVID-19 oraz poinformowania o możliwości wykonania takiego szczepienia i umówienia jego terminu.
4. W ramach organizacji procesu szczepień zbieramy następujące dane: imię, nazwisko, nr PESEL, nr telefonu, a w przypadku braku numeru PESEL – datę urodzenia, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, preferowany punkt szczepień.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych w celu organizacji procesu szczepienia jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. wyrażona przez Państwa zgoda na przetwarzanie podanych danych w związku z wyrażoną wolą szczepienia.
6. Administrator informuje, że dane osobowe będą przekazywane do następujących odbiorców:
 - Ministra Zdrowia,
 - Narodowego Funduszu Zdrowia,
 - Centrum e-Zdrowia,
7. Dane osobowe w procesie organizacji szczepienia będą przetwarzane do momentu poinformowania o możliwości szczepienia oraz wystawienia skierowania na szczepienie przeciwko COVID-19. Po tym czasie dane zostaną usunięte.
8. Przysługuje Państwu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przeniesienia danych.
9. W przypadku przetwarzania Państwa danych osobowych na podstawie zgody Administrator informuje o przysługującym prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez podania przyczyn i wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Administrator informuje również o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych na potrzeby realizacji celów wskazanych powyżej jest dobrowolne jednak niezbędne dla ich realizacji. Niepodanie wymaganych danych skutkuje brakiem zapisu osoby zainteresowanej na szczepienie oraz niepoinformowaniem o możliwości wykonania szczepienia.
12. Informujemy, że nie będziecie Państwo podlegać decyzji, które opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym zautomatyzowanym profilowaniu.
13. Informujemy, że w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, wyrażonej zgody mogą Państwo wycofać kontaktując się z Administratorem za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@mein.gov.pl lub przesyłając żądanie na adres siedziby



* Nr telefonu:

+48501501501



* Email:

Jan.Kowalski@pw.edu.pl



* Zapoznałem się i akceptuję OBOWIĄZEK INFORMACYJNY związany z przetwarzaniem moich danych Przez Politechnikę Warszawską.

W celu organizacji i realizacji procesu szczepień Politechnika Warszawska została zobowiązana do uzyskania Pań/Pani zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Ministra Edukacji i Nauki.



* Ponizej treść Pań/Pani zgody:

W związku z wolą szczepienia przeciw COVID-19, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci (imienia (imion), nazwiska, numeru telefonu, numeru PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - daty urodzenia, serii i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, przez Ministra Edukacji i Nauki w celu organizacji procesu szczepień.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie tych danych Ministerstwu Zdrowia, Centrum e-Zdrowie oraz Narodowemu Funduszw! Zdrowia w celu organizacji i realizacji procesu szczepień.



Dalej

UWAGA: Nie podajemy punktu szczepień – zostanie on wskazany przez Przewodniczącego Zespołu ds. koordynacji działań prewencyjnych w Politechnice Warszawskiej związanych z potencjalnym ryzykiem wystąpienia koronawirusa na dalszym etapie rejestracji na szczepienie.

6. W ostatnim kroku należy kliknąć przycisk **Prześlij**:

Zatwierdź odpowiedzi

To jest już koniec formularza.
Kliknij 'Prześlij', aby ostatecznie zatwierdzić swoje odpowiedzi i zakończyć wypełnianie formularza.
Kliknij 'Wstecz', aby wrócić do formularza.

Po zatwierdzeniu odpowiedzi nie będzie już możliwości ich edycji.

« Wstecz **Prześlij**

Uwaga:

Kwestionariusz nie jest anonimowy. Każda osoba może wypełnić formularz **TYLKO JEDEN RAZ**.