........................................................... dnia ...................................

 (miejscowość) (data)

................................................................................

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

 NUMER WYDANEJ LEGITYMACJI

 ..........................................................................

 (wypełnia uprawniony pracownik PCK)

 Dolnośląski Oddział Okręgowy

 PCK we Wrocławiu

 ul. O. Bujwida 34

 50-345 Wrocław

**W N I O S E K**

(zaznaczyć właściwe)

* **o nadanie tytułu, odznaki oraz wydanie legitymacji ,,Zasłużony Honorowy Dawca Krwi''**
* **o wydanie duplikatu legitymacji ZHDK z powodu:** utraty/zniszczenia/zmiany nazwiska

Podaję następujące dane osobowe w celu uzyskania ww. nadania na stopień\*……….. i wydania legitymacji.
1. Ilość oddanej krwi pełnej: ……………..……...ml, potwierdzona dokumentem wydanym przez jednostkę organizacyjną publicznej służby krwi, stanowiącym załącznik do wniosku.

2. Pesel: ..............................................................................................................................................................

3. Adres do korespondencji:

…………………………………………………………………………………………………………………..
 (kod pocztowy, miejscowość, adres)

4. Numer telefonu kontaktowego.........................................................................................................................

5. Adres e-mail: ....................................................................................................................................................

 ……………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Dane potwierdzone na podstawie dokumentu tożsamości

…………………………………………………….

(podpis osoby uprawnionej do przyjęcia wniosku)

**UWAGA:**

**Proszę wypełnić drugą stronę wniosku. Brak wypełnienia strony nr 2 będzie skutkował odrzuceniem wniosku** **– nie dotyczy w przypadku wydania duplikatu i wcześniej udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

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

**\*Objaśnienia :**

**Dla właściwego określenia stopnia tytułu, odznaki i legitymacji ZHDK należy stosować się
do następującej klasyfikacji:**

**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**

 **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedłożonym wniosku w celu realizacji procesu nadania tytułu, odznaki i wydania legitymacji „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”, określonego
w ustawie o publicznej służbie krwi (Dz. U. 2017 r. poz. 1371, z późniejszymi zmianami), zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a i c 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).**

 ............................................................................

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**INFORMACJE
DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy, że:**

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Dolnośląski Oddział Okręgowy PCK z siedzibą przy ul. O. Bujwida 34 we Wrocławiu, kod pocztowy 50-345.
2. Inspektorem Ochrony Danych w Polskim Czerwonych Krzyżu , ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa, jest Pan Andrzej Antoń , adres email: iod@pck.org.pl
3. Celem zbierania danych jest wykonanie czynności stosownie do udzielonej zgody , jak również w celu spełnienia obowiązku prawnego związanego z wydawaniem odznak i legitymacji „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” tj. na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i c 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.
4. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa, w tym w szczególności jednostki organizacyjne publicznej służby krwi.
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. 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.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym, a także prawo żądania usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także skorzystania z prawa do wniesienia wobec dalszego przetwarzania swoich danych osobowych, jak i przysługuje prawo do przenoszenia danych osobowych. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody, przysługuje prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, cofnięcie zgody nie będzie wpływało na zgodność
z prawem ich przetwarzania przed wycofaniem zgody. Jeżeli Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie tych danych narusza przepis ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych 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”.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany , w tym w formie profilowania.