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

 (miejscowość) (data)

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

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

 NUMER WYDANEJ LEGITYMACJI

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

 (wypełnia pracownik PCK)

 Dolnośląski Oddział Okręgowy

 PCK we Wrocławiu

 ul. Bujwida 34

 50-345 Wrocław

**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 do wniosku.

 ……………………………………………….. (czytelny podpis wnioskodawcy)

**UWAGA:**

**Proszę wypełnić drugą stronę wniosku. Brak wypełnienia strony nr 2 będzie skutkował 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**

**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 2016/679” wyrażam zgodę na przetwarzanie 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**

**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. Bujwida 36 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 spełnienie 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.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan , iż przetwarzanie tych danych osobowych narusza przepisy prawa.
5. 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”.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa, w tym w szczególności jednostki organizacyjne publicznej służby krwi.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. 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.

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)