



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej <sup>®</sup> w Bielsku Podlaskim

17-100 Bielsk Podlaski, ul. Kleszczelowska 1  
tel. 85 833 43 30 fax. 85 833 43 05  
NIP 543-17-54-901 REGON 050584924  
sekretariat@spzoz-bielsk.pl www.spzoz-bielsk.pl

### **ZGODA na przetwarzanie danych osobowych w Narodowym Programie Szczepień przeciwko wirusowi SARS-CoV-2 przez SPZOZ w Bielsku Podlaskim**

Ja:

• Imię i Nazwisko: .....

• PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

• Zatrudniony w : .....

• Stanowisko: .....

Niniejszym wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez SPZOZ w Bielsku Podlaskim wszystkim podmiotom uczestniczącym w procesie organizacji i realizacji szczepień i przetwarzanie ich przez te podmioty w celu realizacji procesu organizacji i realizacji szczepień.

.....

Data i miejsce

.....

Podpis