**Dotyczy legitymacji ZHDK wydanych od 1.01.1992r**

 Katowice, dnia ………… rok.

………………………………………

/ Imię i nazwisko /

…………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia

PESEL: ………………………………

/ imię ojca /…………………….......

Adres zamieszkania , ulica …………………………..

Kod, miejscowość …………………………………….

Numer telefonu …………………………………………

Do Zarządu Śląskiego

Oddziału Okręgowego

 Polskiego Czerwonego Krzyża

 Ul. PCK 8

 40 – 057 Katowice

 Uprzejmie proszę o wydanie duplikatu legitymacji

do odznaki ZHDK …………. / stopień / nadanej przez ……………………………….

Poprzednio wydana legitymacji uległa ……………………………………………………

Numer i data wydania legitymacji ………………………………………………………….

 …………………………………..

 / czytelny podpis /

Duplikat /y legitymacji otrzymałam/em

Dnia ……………………………..

Czytelny podpis……………………………

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

 ………………………..

 data i podpis

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

*Zgodnie z art. 13 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 („Rozporządzenie Ogólne”) Polski Czerwony Krzyż informuje, że:*

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polski Czerwony Krzyż z siedzibą w Warszawie, ul. Mokotowska 14.

Kontakt do Inspektorem ochrony danych w Polskim Czerwonym Krzyżu adres e-mail: iod@pck.org.pl, telefon + 48 22 3261306

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu spełnienia obowiązku prawnego związanego z wydawaniem duplikatów 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, na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody (na podstawie Artykułu 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego). Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

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.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych 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”.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych
w Rozporządzeniu Ogólnym.

W razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Potwierdzam, że zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**