

DEKLARACJA UCZESTNIKA PROGRAMU
„KAŻDA KROPLA JEST CENNA”

(deklarację proszę wypełnić drukowanymi literami i odręcznie podpisać)

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Adres e-mail i/lub
Numer telefonu _____

Krew oddaję w RCKiK w _____

Klauzula informacyjna dla uczestników programu lojalnościowego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r.* informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu, ul. Sienkiewicza 3A, 47-400 Racibórz, z którym można kontaktować się mailowo pod adresem sekretariat@rckik.pl lub telefonicznie pod nr 32/ 418 15 92.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych (IOD) jest możliwy za pomocą - poczty mail: iod@rckik.pl . Jest on osobą upoważnioną do kontaktu w razie pytań lub wątpliwości dotyczących Pani/Pana danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w **celu**:
 - a. uczestnictwa w Programie lojalnościowym „Każda kropla jest cenna” (dalej: Program) realizowanym w ramach programu polityki zdrowotnej „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew i jej składniki na lata 2021 – 2026” – art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z art. 27 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1749).
 - b. Sprawozdawczym, Ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami - art. 6 ust. 1 lit. c i f RODO.
 - c. Archiwalnych - art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcami danych są:
 - a. Narodowe Centrum Krwi;
 - b. Minister Zdrowia;
 - c. Ponadto dane mogą być przekazywane do następujących kategorii odbiorców, świadczących na rzecz Organizatora usługi: teleinformatyczne, doradcze, audytowe, kontrolne, pocztowe, odbiorców świadczących usługi niszczenia dokumentów.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą nie dłużej niż do wniesienia sprzeciwu lub upływu okresu przedawnienia roszczeń wynikających z tego tytułu.
6. Posiada Pani/Pan prawo:
 - a. żądania dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania;
 - b. żądania uzyskania kopii swoich danych osobowych;
 - c. wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 - d. wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych;
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością uczestnictwa w Programie.
8. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w celach związanych z automatycznym podejmowaniem decyzji, w tym w oparciu o profilowanie.

Podpisując niniejszą deklarację potwierdzam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia regulaminu Programu, którego niniejsza deklaracja jest integralną częścią.

(data)

(czytelne imię i nazwisko)