



**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny  
im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach**

**INFORMUJE:**

Jesteśmy szpitalem tzw. węzłowym w ramach Narodowego Programu Szczepień będziemy realizować szczepienia przeciw COVID -19 dla personelu pracującego w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz innych grup priorytetowych uprawnionych do otrzymania szczepienia w Etapie „0” (personel medyczny, niemedyczny zatrudniony w placówkach medycznych).

Zgłoszenia dokonywane są pod numer telefonu: **32 25 91 584** lub na skrzynkę mailową: **[profilaktyka@spskm.katowice.pl](mailto:profilaktyka@spskm.katowice.pl)**

W zgłoszeniu proszę podać:

- miejsce zatrudnienia
- czy zgłaszana osoba jest pracownikiem medycznym czy niemedycznym
- załączyć skan **oświadczenia** wyrażający zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

**Termin przesyłania zgłoszeń upływa w dniu 28.12.2020**



## Oświadczenie

### o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia, nazwiska, numeru PESEL, informacji o wykonywaniu zawodu medycznego, informacji o miejscu pracy, przez Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20-24 oraz udostępnienie tych danych: Centrum e-Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu organizacji i realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19)

Imię: .....

Nazwisko: .....

PESEL .....

.....  
*podpis*