

Należy wypełnić pola od 1 do 9.

Wniosek o nadanie odznaki Honorowy Dawca Krwi - Zasłużony dla Zdrowia Narodu			
1.	Imię (imiona):		
2.	Nazwisko:		
3.	Nr PESEL (w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL - seria, numer oraz rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość):		
4.	Adres zamieszkania:		
5.	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):		
6.	Objętość oddanej krwi lub równoważnych ilości jej składników (w przeliczeniu na krew pełną ¹):		
7.	<p>.....</p> <p>Podpis dawcy krwi / w przypadku wniosku składanego w formie dokumentu elektronicznego - kwalifikowany podpis elektroniczny dawcy krwi (w zakresie prawdziwości danych osobowych i wyrażenia zgody na wnioskowanie o odznaczenie)</p>	8.	<p>.....</p> <p>Oznaczenie i podpis upoważnionego pracownika centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa / w przypadku wniosku składanego w formie dokumentu elektronicznego - oznaczenie centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa</p>
9.	Data, nazwa i adres wnioskodawcy, w tym podpis osoby uprawnionej do jego reprezentacji / w przypadku wniosku składanego w formie dokumentu elektronicznego - oznaczenie wnioskodawcy		

¹ Wypełnia się na podstawie danych, o których mowa w § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie legitymacji i odznaki „Honorowy Dawca Krwi - Zasłużony dla Zdrowia Narodu”.

10.	Data i numer nadania odznaki:	
11.	Uwagi	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich ww. danych osobowych dla potrzeby procesu nadania odznaki Honorowy Dawca Krwi - Zasłużony dla Zdrowia Narodu . 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:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polski Czerwony Krzyż z siedzibą w Warszawie (00-561 Warszawa), ul. Mokotowska 14,
- 2) inspektorem ochrony danych w Polskim Czerwonym Krzyżu jest Pan Andrzej Antoń adres e-mail: iod@pck.org.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia procesu nadania odznaki Honorowy Dawca Krwi - Zasłużony dla Zdrowia Narodu na podstawie art. 6 ust 1 pkt a - ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r ;
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Polski Czerwony Krzyż i Narodowe Centrum Krwi;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla prowadzenia przez PCK archiwizacji danych osób wyróżnionych odznaką Honorowy Dawca Krwi - Zasłużony dla Zdrowia Narodu ;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) 9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o nadanie odznaki Honorowy Dawca Krwi - Zasłużony dla Zdrowia Narodu. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nie rozpatrzenie wniosku o nadanie odznaki Honorowy Dawca Krwi - Zasłużony dla Zdrowia Narodu;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.