

(wypełnia pracownik PCK) Numer wydanej legitymacji _____ Data wydanej legitymacji _____	(miejscowość) (data)
--	-------------------------------------

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

WNIOSEK
o nadanie odznaki
„Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”

☐ III°
 ☐ II°
 ☐ I°
 ☐ duplikat

Imię i nazwisko	
PESEL	Imię ojca
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Nr domu / mieszkania
Telefon kontaktowy	Adres e-mail
Przynależność do Klubu HDK PCK	
Okres oddawania krwi (od – do)	
Ilość oddanej krwi wg legitymacji HDK	
Stopień, nr i data ostatnio nadanej odznaki ZHDK	
Ilość oddanej krwi i jej składników w przeliczeniu na krew pełną _____ ml (wypełnia pracownik RCKiK w Łodzi) _____ (pieczętka i podpis pracownika RCKiK w Łodzi)	

(pieczętka Oddziału Rejonowego PCK lub Klubu HDK PCK,
jeśli krwiodawca składa wniosek za pośrednictwem w/w podmiotów)

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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

 data i podpis krwiodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 Krzyżz 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 wydania legitymacji oraz odznaki Zasłużony Honorowy Dawca Krwi na podstawie art. 6 ust 1 pkt a - ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Polski Czerwony Krzyż, jednostki publicznej służby 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 Zasłużony Honorowy Dawca Krwi;
- 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) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o wydanie legitymacji oraz odznaki Zasłużony Honorowy Dawca Krwi. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpatrzenie wniosku o wydanie legitymacji Odznaki Zasłużony Honorowy Dawca Krwi;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam odbiór legitymacji ZHDK _____ stopnia, numer _____ w dniu _____

(czytelny podpis krwiodawcy)