|  |  |
| --- | --- |
| (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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 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)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (pieczątka i podpis pracownika RCKiK w Łodzi) | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczątka 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) .