|  |  |
| --- | --- |
| (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) .