



Pleszewskie Centrum Medyczne
w Pleszewie
Sp. z o.o.



Szpital
Akredytowany



Pleszew, 15-12-2020r.

Or. 0113-162/2020

Szanowni Państwo,

Niniejszym informuje, iż Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o. zostało wskazane jako szpital węzłowy odpowiedzialny za szczepienia przeciwko COVID-19 personelu pracującego w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, a także w aptekach. Szczegółowy komunikat zawierający informację o organizacji szczepień zawarto w załączonym komunikacie systemu SZOI nr 1038339.

Wobec powyższego prosimy o przekazanie w terminie do 18 grudnia 2020 r. do godziny 11.00 listy personelu pracującego w Państwa podmiocie, który deklaruje chęć szczepienia przeciwko COVID-19 oraz oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Plik zawierający listę pracowników w wersji edytowalnej word oraz skany oświadczeń pracowników o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych proszę zaszyfrować oraz przesłać na adres e-mail a.dominiak@szpitalpleszew.pl. Hasło proszę przekazać telefonicznie pani Annie Dominiak tel. 627420709.

PREZES ZARZĄDU
PCM w Pleszewie Sp. z o.o.

Błażej Gorczyński

Dokumenty przywołane:

1. Komunikat operatora systemu SZOI nr 1038339.
2. Wzór listy

Lp	Pesel	Imię i nazwisko	Pracownik medyczny/ pracownik niemedyyczny

3. Wzór oświadczenia

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, numeru pesel, informacji o wykonywaniu zawodu medycznego, informacji o miejscu pracy przez Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o. 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