

ČESTNÉ VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA O VAKCINÁCIU

Dole podpísaný(á) žiadateľ o vakcináciu¹,
(meno a priezvisko) (r. č.)

týmto vyhlasujem, že v čase podania očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 spĺňam príslušné kritérium pre zaočkovanie v aktuálnej fáze alebo v každej predošlej fáze očkovania, ako aj všetky ďalšie zákonné podmienky na očkovanie ustanovené Vyhláškou Ministerstva zdravotníctva SR, ktorou sa ustanovujú kritéria určovania poradia očkovania osôb proti ochoreniu COVID-19 v platnom znení zverejnenom na <https://nemocnicakosicesaca.agel.sk/verejnost/ockovanie/dokumenty.html>

Týmto zároveň čestne vyhlasujem a potvrdzujem, že:

- som nezamlčal a ani neuviedol žiadnu informáciu, ktorá by mohla týmto poskytovateľovi údajov spôsobiť akúkoľvek škodu a v prípade nepravdivosti akýchkoľvek údajov a informácií poskytnutých v tomto čestnom vyhlásení alebo v súvislosti s ním zodpovedám za akúkoľvek škodu, ktorá vznikne v súvislosti s takto nepravdivo poskytnutými údajmi alebo informáciami,
- všetky mnou poskytnuté údaje sú aktuálne a správne,
- som v súlade s príslušnými predpismi na ochranu osobných údajov oprávnený poskytnúť osobné údaje za vyššie uvedeným účelom (napr. disponujem potrebným súhlasom, alebo som oprávnený poskytnúť tieto údaje aj bez súhlasu na základe príslušného právneho predpisu).

Zároveň beriem na vedomie, že:

- zodpovednú osobu poskytovateľa v oblasti ochrany osobných údajov môžem kontaktovať emailom na dpo@agel.sk;
- informácie o mojom práve požadovať prístup k osobným údajom týkajúcich sa mojej osoby, o práve na ich opravu, vymazanie alebo obmedzenie ich spracúvania, o práve namietat' ich spracúvanie a prenosnosť, ako aj o práve podať sťažnosť dozornému orgánu nájdem na <https://www.agel.sk/o-nas/ochrana-osobnych-udajov.html>;
- poskytnutie osobných údajov je nevyhnutné na dosiahnutie účelu poskytnutia osobných údajov, pričom v prípade ich neposkytnutia nie je možné naplniť tento účel;
- svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať úplne alebo čiastočne bez uvedenia dôvodu, a to zaslaním emailu na adresu zodpovednej osoby alebo písomnou žiadosťou zaslanou na adresu poskytovateľa;
- pre dosiahnutie naplnenia účelu poskytnutia osobných údajov je poskytovateľ oprávnený sprístupniť moje osobné údaje spoločnostiam patriacim rovnako ako poskytovateľ do Skupiny AGEL, a to najmä (i) spoločnosti AGEL SK a.s., IČO: 36 658 448, (ii) spoločnosti AGEL SSC a.s., IČO: 50 977 130, ako aj ďalším spoločnostiam spolupracujúcim s poskytovateľom, ako sprostredkovateľom.

V dňa:

.....
Podpis

¹ uvedené vyhlásenie tvorí súčasť zdravotnej dokumentácie žiadateľa/pacienta