

DOMNUL PRIMAR

Subsemnatul (a)

domiciliat(ă) în comuna Poienarii de Muscel ,satul.....nr.....județul Argeș ,C.N.P..... telefon.....

doresc să fiu imunizat(ă) prin vaccinare la centrul mobil de vaccinare ce se va amenaja în comuna Poienarii de Muscel și optez pentru următorul vaccin anticovid (se va marca cu X căsuta corespunzătoare opțiunii):

- ASTRA ZENECA

- PFIZER BIONTECH

- JOHNSON & JOHNSON

- MODERNA

Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară în vederea îndeplinirii obligațiilor legale ce îi revin operatorului precum și în scopul intereselor și îndeplinirii drepturilor ce îmi revin, iar acestea sunt comunicate doar autorităților publice și altor instituții abilitate în conformitate cu prevederile Regulamentului Uniunii Europene nr.679/2016.

Declar că **sunt / nu sunt de acord** ca datele mele cu caracter personal să fie stocate, prelucrate și utilizate de către Primăria Poienarii de Muscel și entitățile implicate în procesul de vaccinare anticovid , în condițiile legii.

Data

.....

Semnătura

.....