

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

Szanowni Państwo,

Miasto Katowice w ramach „Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia” finansuje w 2023 roku w całości „Program szczepień profilaktycznych przeciwko wirusom brodawczaka ludzkiego (HPV)”, który został skierowany do:

- a) uczniów VII klas katowickich szkół podstawowych oraz ich rodziców – którzy uczestniczyć będą w zajęciach edukacji zdrowotnej, realizowanych w placówkach oświatowych,
- b) uczniów uczęszczających do klas VII katowickich szkół podstawowych – którzy zostaną objęci szczepieniami ochronnymi przeciwko wirusowi HPV. Szczepienia wykonane będą zgodnie z obowiązującą procedurą (badania lekarskie, podanie 2 dawek szczepionki 9-walentnej).

Organizatorem programu – na zlecenie miasta Katowice jest Centrum Medycyny i Stomatologii SILESIA MED Sp. z o.o. z siedzibą przy ulicy Mickiewicza 29, 40-085 Katowice.

Program ma na celu zmniejszenie liczby zachorowań na choroby nowotworowe inicjowane infekcją HPV, w szczególności na raka szyjki macicy, a tym samym wpływ na poprawę zdrowia mieszkańców Miasta Katowice.

Z poważaniem autor programu  
dr hab. n. med. Bogdan Michalski

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka „Programem szczepień profilaktycznych przeciwko wirusom brodawczaka ludzkiego (HPV)”.

**Imię i nazwisko dziecka:**.....

**Klasa, szkoła:** .....

**Pesel dziecka:**.....

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Administratorem podanych powyżej danych osobowych jest Centrum Medycyny i Stomatologii SILESIA MED Sp. z o.o. z siedzibą przy ulicy Mickiewicza 29, 40-085 Katowice. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji „Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia w Katowicach” oraz jego ewaluacji. Dane mogą być udostępnione Miastu Katowice w celu sprawozdawczym bądź kontrolnym i nie będą przekazywane osobom trzecim. Każdemu przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w Programie.