

*Załącznik nr 3* do ogłoszenia konkursu ofert  
na wybór w 2021 roku realizatora programu polityki  
zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń  
pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu  
o szczepienie przeciwko pneumokokom w województwie  
kujawsko-pomorskim” w zakresie koordynacji programu

## **Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim**

Koordinator Programu: ....., strona www .....

| Nr samorządu | Nazwa samorządu | Liczba badań | Nr samorządu/numer porządkowy pacjenta |
|--------------|-----------------|--------------|--|
|              |                 |              |  |

„Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim” skierowany jest do osób po 65 r.ż., które nie były szczepione przeciwko pneumokokom i znajdują się w grupie ryzyka: leczone z powodu przewlekłego nieżytu oskrzeli lub dychawicy oskrzelowej, będące mieszkańcami samorządów, które w 2021 r. biorą udział Programie.

Dane osobowe uczestnika programu:

Imię i nazwisko: ..... PESEL .....

Adres zameldowania: .....

Podmiot leczniczy sprawujący nad uczestnikiem opiekę medyczną w ramach POZ: .....

.....

(nazwa i adres)

### **Oświadczenie**

1. Wyrażam zgodę na udział w „Programie profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim”;
2. Oświadczam, że jestem zameldowana/y na terenie samorządu biorącego udział w programie;
3. Oświadczam, że leczę się z powodu przewlekłego nieżytu oskrzeli lub dychawicy oskrzelowej (astmy oskrzelowej).
4. Oświadczam, że nie byłam/em wcześniej szczepiona/y przeciwko zakażeniom pneumokokowym;
5. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przebiegu szczepienia i wystąpieniu możliwych powikłań;
6. Wyrażam zgodę na szczepienie 13-walentą szczepionką przeciwko zakażeniom pneumokokowym

Czytelny podpis uczestnika programu .....

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r. informacja o administratorze danych osobowych i inspektorze ochrony danych osobowych znajduje się u realizatora Programu.



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

Dofinansowano z budżetu  
Samorządu Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego