

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU SZCZEPIEŃ PRZECIW GRYPIE

Wyrażam chęć przystąpienia do Programu szczepień przeciw grypie w ArcelorMittal Poland S.A. w sezonie 2021/2022.

Pan / Pani:
(imię i nazwisko)

Nazwa firmy i wydział:
(np. ArcelorMittal Poland, ABC lub Sanpro Synergy / PSD, DWD, BWZ, DHW, P2)

Numer ewidencyjny (ID SAP HR):
(numer legitymacji/ przepustki pracowniczej)

Numer telefonu kontaktowego:

Miejsce szczepienia: *) niepotrzebne skreślić Dąbrowa Górnicza / Kraków / Zdzeszowice

DEKLARUJĘ:

- 1 szczepionkę dla siebie: *) niepotrzebne skreślić TAK / NIE
- szczepionki dla rodziny (tylko osoby powyżej 18 roku życia): sztuk szczepionek
(podać liczbę)

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny w celu przeprowadzenia procesu rejestracji do szczepienia przeciwko grypie.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że ArcelorMittal Poland S.A. i pracodawca nie ponoszą odpowiedzialności za jakiegokolwiek następstwa wykonanych szczepień, o których mowa w niniejszej deklaracji, jak również oświadczam, że jestem świadomy możliwych następstw tych szczepień.

Wyrażam jednocześnie zgodę na przekazanie moich wyżej wspomnianych danych osobowych do ArcelorMittal Poland S.A. oraz podmiotu wykonującego działalność leczniczą i realizującego szczepienia przeciwko grypie na zlecenie ArcelorMittal Poland S.A.

Zostałem poinformowany / zostałam poinformowana, iż szczepienie to nie wchodzi w zakres badań wstępnych, okresowych ani kontrolnych, o których mowa w art. 229 § 6 Kodeksu Pracy i że jego koszt ponosi pracodawca. Oświadczam również, że rozumiem, iż na podstawie obowiązujących przepisów, koszt zrealizowanych i potwierdzonych podpisem szczepień na rzecz moją i członków mojej rodziny, stanowić będzie mój przychód podlegający podatkowi dochodowemu oraz składkom na ZUS, a pracodawca potrąci należną z tego tytułu zaliczkę na podatek dochodowy oraz składki ZUS z mojego wynagrodzenia za pracę.

Data i czytelny podpis pracownika