



جمهورية قبرص
وزارة الصحة

ملاحظة: يجب إكمال هذا النموذج **
باللغة الإنجليزية أو اليونانية. هذه
النسخة المترجمة ليست وثيقة رسمية
** وهي للرجوع اليها فقط

خطة التطعيم الوطنية لوباء كوفيد-19

وثيقة لتسجيل المواطنين الذين ليسوا مستفيدين من GHS في بوابة قبرص للتلقيح كوفيد-19

القسم الاول : البيانات الشخصية لمقدم الطلب

الاسم: الكنية:

تاريخ الميلاد:/...../.....

رقم بطاقة الهوية أو رقم بطاقة تسجيل الأجنبي-الالين
(يجب تقديم نسخة)
.....

الجنسية:

المهنة:

عنوان السكن: رقم: المدينة / القرية:

العنوان البريدي: المقاطعة: البلد:

رقم الهاتف: البريد الالكتروني:

أنا حامل لبطاقة طبية نعم / لا (إذا كانت الإجابة بنعم ، يجب تقديم نسخة)

القسم الثاني: مسؤولية صحة التقديم

أقر بمسؤولية أن البيانات الواردة أعلاه صحيحة. أفوض وزارة الصحة بالتحقق ، بالتعاون مع السلطات المسؤولة الأخرى في الجمهورية ، مع المنظمات / الهيئات / الشركات من أي من بيانات طلبي التي تعتبر ضرورية.

أنا الموقع أدناه أعلن أن :

- 1 أُمِنح التفويض الحالي في إطار تسجيلي في بوابة التطعيمات لـ كوفيد-19
- 2 أفهم أن المعلومات الواردة أعلاه التي تخصني والمعلومات المذكورة أعلاه المقدمة إلى وزارة الصحة ضرورية لتقييم طلبي للتسجيل في بوابة التطعيمات لـ كوفيد-19
- 3 في حالة إلغاء الطلب الحالي ، فأنا ملزم بإبلاغ السكرتير الدائم لوزارة الصحة على الفور

القسم الثالث: البيانات الشخصية

يخضع محتوى هذه الوثيقة لأحكام اللائحة (الاتحاد الأوروبي) 679/2016 للبرلمان الأوروبي ومجلس 27 أبريل 2016 ، بشأن حماية المواطنين فيما يتعلق بمعالجة البيانات الشخصية وعلى حربة حركة هذه البيانات وإلغاء التوجيه 46/95 وقانون حماية الأشخاص من معالجة البيانات ذات الطابع الشخصي وحربة نقل البيانات لعام 2018 (L.125 (I) / 2018)