



## „CENTRUM ZDROWIA MAZOWSZA ZACHODNIEGO”

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów tel. 46 855-20-11; tel./fax. 46 855-35-27  
www.czmz.szpitalzyrardow.pl; e-mail: sekretariat@szpitalzyrardow.pl

CZMZ.DLBK-0760/174/2020

Żyrardów, dnia 15 grudnia 2020 roku

### Kierownicy Placówek Medycznych Kierownicy Aptek

Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o. (dalej: CZMZ) z siedzibą w Żyrardowie, przy ul. Bolesława Limanowskiego 30 zwraca się z prośbą o przekazanie do CZMZ deklaracji pracowników, Państwa Placówki, o chęci zaszczepienia się przeciwko COVID-19. Szczepienia będą realizowane na podstawie e-Skierowań, które zostanie wystawione automatycznie przez system P1 dla osób posiadających PESEL. W przypadku osób nieposiadających nr PESEL e-Skierowanie zostanie wystawione indywidualnie przez CZMZ. Osoba wyrażająca chęć zaszczepienia powinna - wraz ze swoimi danymi osobowymi - przekazać zgodę na ich przetwarzanie przez CZMZ w procesie organizacji i realizacji szczepień.

Lista Pracowników powinna zostać przygotowana w formie edytowalnej zgodnie z zestawieniem wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego pisma i przesłana do CZMZ w nieprzekraczalnym terminie **do 17 grudnia 2020 roku do godz 12:00** na adres e-mail: [zkzs@szpitalzyrardow.pl](mailto:zkzs@szpitalzyrardow.pl). Plik z danymi osób chętnych do szczepień przeciwko COVID-19 powinien być zabezpieczony hasłem, które powinno zostać przesłane osobną wiadomością. Druk, w formie edytowalnej, do przygotowania zestawienia, o którym mowa powyżej, dostępny jest na stronie internetowej CZMZ.

PREZES ZARZĄDU  
dr n. med. Jacek Sawicki

