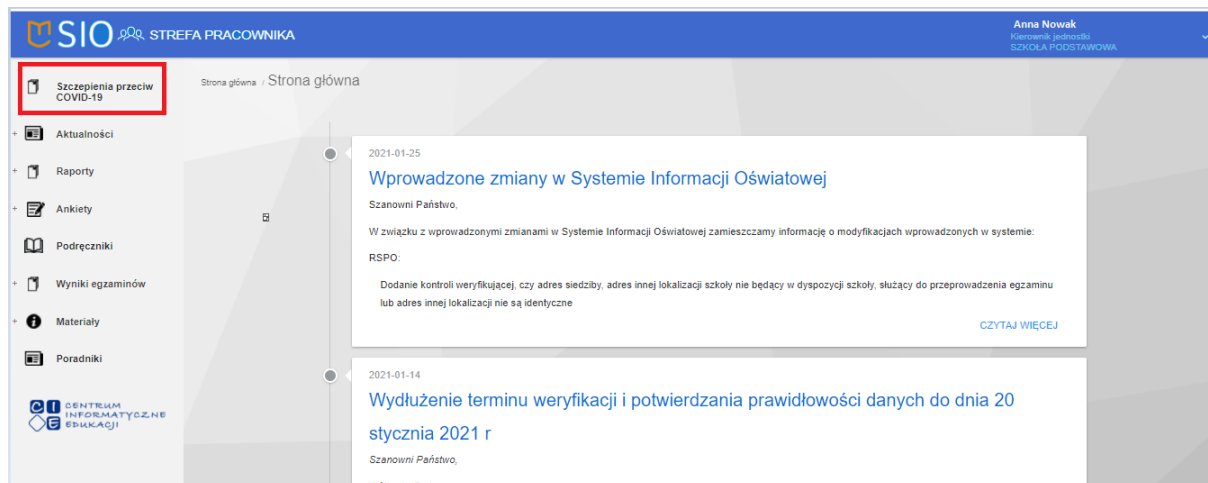


Instrukcja przekazywania danych w zakładce Szczepienia przeciw COVID-19

Zakładka **Szczepienia przeciw COVID-19** dostępna jest na portalu **Strefy Pracownika** <https://strefa.ksdo.gov.pl/> w lewym górnym rogu:



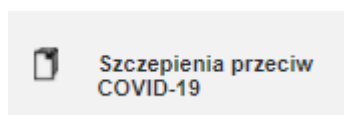
Dane dotyczące zgłoszenia na szczepienie przeciw COVID-19 dostępne są do przekazania z poziomu **Kierownika jednostki, p.o. Kierownika i pracownika**.

UWAGA! Obowiązek rejestracji tych danych spoczywa na **Dyrektorze szkoły/placówki**.

Zakładka jest udostępniona dla wszystkich typów **szkół i placówek oświatowych**.

UWAGA! Na szczepienie można zgłaszać osoby urodzone do **01.01.1956 roku** do **31.12.2003 roku**.

Na listach nie będzie nauczycieli, którzy mają zaznaczoną w SIO długotrwałą nieobecność (powyżej 25 czerwca 2021).



Po wybraniu zakładki pojawi się okno aktualizacji danych.

Przed przystąpieniem do zapisu na szczepienia należy podać podstawowe dane kontaktowe osoby zgłaszającej oraz wskazać szpital preferowany.

Aktualizacja danych

Przed przystąpieniem do zapisu na szczepienia należy wskazać preferowany szpital dla wprowadzanych zgłoszeń oraz podać podstawowe dane kontaktowe osoby zgłaszającej.

Numer telefonu	1234567890
Adres email	anna.nowak@wp.pl
Szpital preferowany	Warszawa

- Warszawa, Wołoska 137, Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie
- WARSZAWA, JANA NIELUBOWICZA 5, CENTRUM MEDYCZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO SP. Z O.O. (W IMIENIU UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO)
- WARSZAWA, ŚW. WINCENTEGO 103, LUX MED.

W polu „**Szpital preferowany**” można wyszukać jednostkę po wpisaniu konkretnej frazy.

Aktualizacja danych

Przed przystąpieniem do zapisu na szczepienia należy wskazać preferowany szpital dla wprowadzanych zgłoszeń oraz podać podstawowe dane kontaktowe osoby zgłaszającej.

Numer telefonu	1234567890
Adres email	anna.nowak@wp.pl
Szpital preferowany	Warszawa, Wołoska 137, Centralny Szpital Klinicz...

ANULUJ ZAPISZ

Po wypełnieniu wszystkich pól należy użyć przycisku **ZAPISZ**.

Dane zostaną zapisane w zakładce **DANE ZGŁASZAJĄCEGO**.

Szczepienia przeciw COVID-19

LISTA ZGŁOSZONYCH OSÓB DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Wyszukaj nauczyciela z poniższej listy i zgłoś.
Wpisz imię lub nazwisko

Zgłoś do szczepienia
pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora
praktycznej nauki zawodu. ZGŁOŚ

ZGŁOSZENIE NAUCZYCIELA

W zakładce „Wyszukaj nauczyciela z poniższej listy:” po wpisaniu imienia lub nazwiska można z listy zatrudnionych w placówce i wykazanych w Systemie Informacji Oświatowej (SIO) **nauczycieli** sprawnie wyszukać wskazaną osobę.

Szczepienia przeciw COVID-19

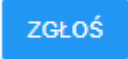
LISTA ZGŁOSZONYCH OSÓB DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Wyszukaj nauczyciela z poniższej listy i zgłoś.
Justyna

Zgłoś do szczepienia
pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora
praktycznej nauki zawodu. ZGŁOŚ

ALPEJSKA, JUSTYNA data urodzenia: 1974-06-01	Numer telefonu:	ZGŁOŚ
WEDLOWSKA, JUSTYNA MAŁGORZATA data urodzenia: 1990-05-20	Numer telefonu:	ZGŁOŚ

Przy danych wyszukanej osoby wyrażającej chęć zaszczepienia przeciw COVID -19 można opcjonalnie uzupełnić pole Numer telefonu (pole możliwe do wypełnienia **tylko** przed

zgłoszeniem) i należy kliknąć przycisk  .

Szczepienia przeciw COVID-19

LISTA ZGŁOSZONYCH OSÓB DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Wyszukaj nauczyciela z poniższej listy i zgłoś.
Justyna

Zgłoś do szczepienia
pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora
praktycznej nauki zawodu. ZGŁOŚ

ALPEJSKA, JUSTYNA data urodzenia: 1974-06-01	Numer telefonu:	ZGŁOŚ
WEDLOWSKA, JUSTYNA MAŁGORZATA data urodzenia: 1990-05-20	Numer telefonu:	ZGŁOŚ

Przy danych wskazanej osoby pojawi się zielony znak potwierdzenia zgłoszenia  .

Szczepienia przeciw COVID-19

LISTA ZGŁOSZONYCH OSÓB DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Wyszukaj nauczyciela z poniższej listy i zgłoś.
Justyna

Zgłoś do szczepienia
pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora
praktycznej nauki zawodu. ZGŁOŚ

ALPEJSKA, JUSTYNA
data urodzenia: 1974-06-01 COFNIJ

WEDŁOWSKA, JUSTYNA MAŁGORZATA
data urodzenia: 1990-05-20 Numer telefonu: ZGŁOŚ

Funkcja cofania zgód na szczepienia dostępna jest **tylko** tego samego dnia do godziny 17-

stej poprzez użycie przycisku **COFNIJ**. Po godzinie 17-stej, aplikacja blokuje możliwość zmian wprowadzonych danych.

Szczepienia przeciw COVID-19

LISTA ZGŁOSZONYCH OSÓB DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Wyszukaj nauczyciela z poniższej listy i zgłoś.
Wpisz imię lub nazwisko

Zgłoś do szczepienia
pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora
praktycznej nauki zawodu. ZGŁOŚ

ADAMOWICZ, LUCJAN
data urodzenia: 1984-05-05

ADAMEK, DOROTA KATARZYNA
data urodzenia: 1970-06-27

ALPEJSKA, JUSTYNA
data urodzenia: 1965-03-05 COFNIJ

BOBER, ALICJA HELENA
data urodzenia: 1970-02-07

BUĆKO, SŁAWOMIR
data urodzenia: 1974-07-26 Numer telefonu: ZGŁOŚ

CWANIAK, OLGA GRAŻYNA
data urodzenia: 1970-08-17 Numer telefonu: ZGŁOŚ

ZGŁOSZENIE POMOCY NAUCZYCIELA, POMOCY WYCHOWAWCY, INSTRUKTORA PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

Aby na szczepienie przeciw COVID-19 zgłosić **pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora praktycznej nauki zawodu itp.** należy skorzystać z zakładki **Zgłoś do szczepienia pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora praktycznej nauki zawodu**.

Szczepienia przeciw COVID-19

LISTA ZGŁOSZONYCH OSÓB

DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Wyszukaj nauczyciela z poniższej listy i zgłoś.

Wpisz imię lub nazwisko

Zgłoś do szczepienia
pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora
praktycznej nauki zawodu.

ZGŁOŚ

Otworzy się okno do wprowadzenia danych zgłaszanej osoby. Można zgłosić osobę podając numer **PESEL** lub **Datę urodzenia** i **Serię** i numer dokumentu **tożsamości/paszportu**.

Do wypełnienia są pola:

- Imię,
- Nazwisko,
- Numer telefonu (opcjonalnie),
- PESEL,

Zgłoszenie

pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora praktycznej nauki zawodu.

Imię	PAWEŁ
Nazwisko	MOP
Numer telefonu	123456789
PESEL	71061517499
Data urodzenia	dd.mm.rrrr
Seria i numer dokumentu tożsamości/paszportu	-----

ZAMKNIJ **ZAPISZ**

Lub

- Imię,
- Nazwisko
- Numer telefonu (opcjonalnie),
- Data urodzenia,
- Seria i numer dokumentu tożsamości/paszportu

Zgłoszenie

pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora praktycznej nauki zawodu.

Imię	PATRYCJA
Nazwisko	NICPON
Numer telefonu	123456789
PESEL	
Data urodzenia	01.01.1998
Seria i numer dokumentu tożsamości/paszportu	DEXV 1234456

ZAMKNIJ ZAPISZ

Po wypełnieniu formularza należy kliknąć przycisk **ZAPISZ**.

Dane wskazanej osoby zostaną zapisane na liście zgłoszonych osób w kafelku

LISTA ZGŁOSZONYCH OSÓB

Szczepienia przeciw COVID-19

LISTA ZGŁOSZONYCH OSÓB DANE ZGŁASZAJĄCEGO

<p>Wyszukaj nauczyciela z poniższej listy i zgłoś. Wpisz imię lub nazwisko</p>	<p>Zgłoś do szczepienia pomoc nauczyciela, pomoc wychowawcy, instruktora praktycznej nauki zawodu.</p> <p>ZGŁOŚ</p>
------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lista zgłoszonych osób		ZAMKNIJ
✓	ADAMOWICZ, LUCJAN data urodzenia:1964-05-05	
✓	ADAMEK, DOROTA KATARZYNA data urodzenia: 1970-06-27	
✓	ALPEJSKA, JUSTYNA data urodzenia:1965-03-05	COFNIJ
✓	BOBER, ALICJA HELENA data urodzenia:1970-02-07	
✓	MOP, PAWEŁ data urodzenia:1971-06-15	COFNIJ
✓	NICPOŃ, PATRYCJA data urodzenia:1998-01-01	COFNIJ
✓	KOWALSKA, OLGA GRAŻYNA data urodzenia: 1995-07-07	COFNIJ
✓	PORADA, DARIUSZ JAN data urodzenia: 1997-04-04	

Funkcja cofania zgód na szczepienia dostępna jest **tylko** tego samego dnia do godziny 17-

stej poprzez użycie przycisku

COFNIJ

. Po godzinie 17-stej, aplikacja blokuje możliwość

zmian wprowadzonych danych.

Wszystkie osoby zgłoszone do szczepień przeciw COVID-19 pojawią się na liście zgłoszonych osób:

Lista zgłoszonych osób

ZAMKNIJ

✓	ADAMOWICZ, LUCJAN data urodzenia: 1964-05-05	
✓	ADAMEK, DOROTA KATARZYNA data urodzenia: 1970-06-27	
✓	ALPEJSKA, JUSTYNA data urodzenia: 1965-03-05	COFNIJ
✓	BOBER, ALICJA HELENA data urodzenia: 1970-02-07	
✓	MOP, PAWEŁ data urodzenia: 1971-06-15	COFNIJ
✓	NICPOŃ, PATRYCJA data urodzenia: 1998-01-01	COFNIJ
✓	KOWALSKA, OLGA GRAŻYNA data urodzenia: 1995-07-07	COFNIJ
✓	PORADA, DARIUSZ JAN data urodzenia: 1997-04-04	