

UTENOS VAIKŲ LOPŠELIS-DARŽELIS „ŠALTINĖLIS“

SUTIKIMAS / NESUTIKIMAS DALYVAUTI TESTAVIME COVID-19 LIGAI (KORONAVIRUSO INFEKCIJAI) ĮTARTI AR DIAGNOZUOTI

I SKYRIUS BENDROJI INFORMACIJA

1. Šioje sutikimo/nesutikimo formoje pateikiama informacija apie ikimokyklinio, priešmokyklinio ugdymo programas vykdančioje ugdymo įstaigoje (toliau – mokykla) vykdomą savanorišką pagal ikimokyklinio, priešmokyklinio ugdymo programą ugdomų mokinių (toliau – vaikai) testavimą COVID-19 ligai (koronaviruso infekcijai) (toliau – COVID-19 liga) įtarti ar diagnozuoti (toliau – testavimas) ir asmens duomenų, susijusių su testavimo procesu, tvarkymą.

2. **Testavimą vykdanči įstaiga:**

2.1. testavimas vykdomas: Utenos vaikų lopšelyje-darželyje „Šaltinėlis“

2.2. už testavimo organizavimą atsakingas asmuo:

Daiva Širvelienė, direktoriaus pavaduotoja ugdymui, tel. 8 389 55 408,
el.p. pavaduotoja@saltinelis.utena.lm.lt

3. Mokykla priėmė sprendimą dėl testavimo organizavimo: testavimas gali būti atliekamas mokykloje arba namuose.

4. Asmuo, dėl kurio duodamas sutikimas – Utenos vaikų lopšelio-darželio „Šaltinėlis“ ugdytinis (-ė), kurį(-ią) atstovauja tėvai (globėjai).

5. **Testavimo tikslas: mokykloje organizuojamas rekomenduojamas testavimas po turėto didelės rizikos sąlyčio su asmeniu, kuriam patvirtinta COVID-19 liga, ar vaikui ar mokyklos darbuotojui nustačius teigiamą savikontrolės tyrimo rezultatą (esant COVID-19 ligos įtarimui):** testavimo procesu siekiama skubiai identifikuoti potencialius COVID-19 ligos atvejus tarp galimai sąlytį turėjusių asmenų, užtikrinti COVID-19 ligos tarp mokyklos bendruomenės narių plitimo kontrolę, mažinti šios ligos židinių ar protrūkių skaičių. Šiuo tikslu numatoma nustatyti periodiškumu po turėto kontakto su asmeniu, galimai sergančiu COVID-19 liga, organizuoti ir vykdyti COVID-19 ligos nustatymo tyrimus savikontrolės būdu atliekant antigeno testus.

6. **Testavimo vykdymo teisinis pagrindas:** Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2021 m. rugpjūčio 24 d. sprendimas Nr. V-1927 „Dėl pavedimo organizuoti, koordinuoti ir vykdyti testavimą ugdymo įstaigose“ ar jį keičiantis teisės aktas.

7. **Testavimo proceso dalyvio teisės:** dalyvavimas testavime yra savanoriškas, todėl Jūs turite teisę atsisakyti jame dalyvauti, o priėmę sprendimą testuotis ir pradėję galite bet kada iš jo pasitraukti, parašydami laisvos formos prašymą.

II SKYRIUS TESTAVIMO PROCESO SĄLYGOS

8. Jei sutinkate dalyvauti testavime, pasirašydami sutinkate, kad jūsų vaikas bus testuojamas savikontrolėi skirtais greitaisiais SARS-CoV-2 antigeno testais (toliau – antigeno testas) šiuo periodiškumu: iškart po teigiamo COVID-19 ligos atvejo arba antigeno testo rezultato nustatymo, vėliau po 48 / 72 val. ir dar po 48 val. (arba artimiausią darbo dieną, jei neįmanoma išlaikyti nustatyto testavimo dažnumo). Jeigu mokinys yra testuotas 24 val. laikotarpiu, šis testas užskaitomas kaip pirmas testas algoritme. Testavimo algoritmas galioja ne ilgiau nei 10 d. nuo paskutinės sąlyčio dienos.

III SKYRIUS ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO SĄLYGOS

9. Jūsų asmens duomenis: vaiko (vardą, pavardę), tėvų (globėjų) (vardą, pavardę, parašą) tvarkys šis duomenų valdytojas:

Utenos vaikų lopšelis-darželis „Šaltinėlis“, kodas 190174635, tel. 8 389 55408, el. p. saltineliomd@saltinelis.utena.lm.lt

10. Asmens duomenys tvarkomi vadovaujantis Bendrojo duomenų apsaugos reglamento (toliau – BDAR) 6 straipsnio 1 dalies a punktais, taip pat 9 straipsnio 2 dalies a punktu, t. y. Jums sutikus/nesutikus, ir bus saugomi Mokykloje ne ilgiau negu 14 kalendorinių dienų po einamųjų mokslo metų pabaigos.

11. Jūsų duomenys testavimo organizavimo ir vykdymo tikslais bus pateikti šiems duomenų gavėjams, kurie asmens duomenis tvarko vadovaudamiesi BDAR 6 str. 1 d. c punktu ir 9 str. 2 d. h ir i punktais: koordinuojant testavimo atlikimą ugdymo įstaigoje – savivaldybės visuomenės sveikatos biurui.

12. Testavimo metu gauta sveikatos informacija, leidžianti nustatyti asmens tapatybę, yra konfidenciali ir teikiama pirmiau nurodytiems duomenų gavėjams, laikantis BDAR, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo ir kitų šią veiklą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimų. Kitiems duomenų gavėjams Jūsų asmens duomenys gali būti teikiami tik teisės aktuose nustatytais atvejais ir kai asmens duomenų

teikimas būtinas ir proporcingas teisėtai ir konkrečiais tikslais. Trečiosioms šalims šio sutikimo / nesutikimo pagrindu tvarkomi Jūsų asmens duomenys nebus perduodami.

13. Atliekant testavimą gauta sveikatos informacija nelaikoma konfidencialia ir gali būti paskelbta be Jūsų sutikimo, jeigu ją paskelbus nebus galima tiesiogiai ar netiesiogiai nustatyti Jūsų tapatybės.

14. Jūs turite BDAR nurodytas teises:

14.1. teisę prašyti, kad Jums būtų leista susipažinti su duomenų valdytojo ir duomenų gavėjų turimais Jūsų duomenimis ir juos ištaisyti arba ištrinti;

14.2. teisę bet kuriuo metu atšaukti šį sutikimą tvarkyti Jūsų asmens duomenis pirmiau nurodytais tikslais (šio sutikimo atšaukimas nereiškia, kad asmens duomenys iki Jūsų sutikimo atšaukimo buvo tvarkomi neteisėtai).

IV SKYRIUS

SUTIKIMAS / NESUTIKIMAS DALYVAUTI TESTAVIME

15. Aš sutinku / nesutinku (pažymėti atitinkamą langelį), jog mano vaikui būtų atliekamas:

rekomenduojamas testavimas po turėto didelės rizikos sąlyčio su asmeniu, kuriam patvirtinta COVID-19 liga, ar mokiniui ar ugdymo įstaigos darbuotojui nustačius teigiamą savikontrolės tyrimo rezultatą (esant COVID-19 ligos įtarimui)	<input type="checkbox"/> sutinku	<input type="checkbox"/> nesutinku
---	----------------------------------	------------------------------------

16. Jei pažymėjote, kad nesutinkate, prašome nurodyti priežastį:

17. Aš perskaičiau šią Sutikimo / nesutikimo formą ir supratau man pateiktą informaciją.

18. Man buvo suteikta galimybė užduoti klausimus ir gavau mane tenkinančius atsakymus.

19. Man buvo tinkamai išaiškinta testavimo organizavimo ir vykdymo tvarka.

20. Supratau, kad galiu bet kada pasitraukti iš testavimo, nenurodęs (-iusi) priežasčių.

21. Supratau, kad norėdamas (-a) atšaukti sutikimą / nesutikimą dalyvauti testavime, raštu turiu apie tai informuoti mokyklos direktorių ar jo įgaliotą asmenį.

22. Supratau, kad dalyvavimas testavime yra savanoriškas.

V SKYRIUS

SUTIKIMAS MOKYKLAI TVARKYTI ASMENS DUOMENIS

23. Aš perskaičiau šią sutikimo / nesutikimo formą, supratau man pateiktą informaciją ir sutinku, kad mokykla tvarkytų šiame sutikime / nesutikime nurodytus mano asmens duomenis sutikime / nesutikime nurodytu tikslu, sąlygomis ir tvarka.

24. Man buvo suteikta visa su asmens duomenų tvarkymu ir mano teisėmis susijusi informacija.

25. Apie asmens duomenų, tvarkomų pagal šį sutikimą / nesutikimą, pasikeitimus išipareigoju pranešti mokyklai.

26. Žinau, kad turiu teisę bet kada atšaukti šį sutikimą / nesutikimą ir reikalauti nutraukti tolesnį asmens duomenų tvarkymą, kuris yra vykdomas šio sutikimo / nesutikimo pagrindu. Sutikimo / nesutikimo atšaukimas nedaro poveikio sutikimu / nesutikimu pagrįsto asmens duomenų tvarkymo, atlikto iki sutikimo / nesutikimo atšaukimo, teisėtumui.

27. Žinau, kad nesutikdamas, jog mokykla tvarkytų sutikime / nesutikime nurodytus duomenis, negalėsiu dalyvauti mokyklos organizuojamame testavime.

28. Žinau, kad turiu teisę apskųsti asmens duomenų tvarkymą. Jeigu manau, kad mano duomenis mokykla ar bet kuris kitas duomenų gavėjas tvarko pažeisdamas duomenų apsaugos teisės aktų reikalavimus, aš turėsiu teisę pateikti skundą priežiūros institucijai, kuri Lietuvos Respublikoje yra Valstybinė duomenų apsaugos inspekcija (L. Sapiegos g. 17, LT-10312 Vilnius; tel. (8 5) 212 7532; el. paštas ada@ada.lt), arba teismui.

Jei esate mokinio (-ės) atstovas pagal įstatymą, nurodykite **vaiko** duomenis:

Vaiko vardas, pavardė

Tėvai (globėjai):

vardas, pavardė

parašas

data
