

SUTIKIMAS

DALYVAUTI MOKYKLOS VYKDOMAME SAVIKONTROLĖS TYRIME

I. BENDROJI INFORMACIJA

Šioje sutikimo formoje pateikiama Jums skirta informacija apie Jūsų mokykloje vykdomą savanorišką pagal pradinio, pagrindinio ir (ar) vidurinio ugdymo programas ugdymų mokinių (toliau – mokiniai) profilaktinį tyrimą greitaisiais SARS-CoV-2 antigeno testais (toliau – antigeno testai), skirtais savikontrolėi (toliau – savikontrolės tyrimas).

Jūsų dalyvavimas savikontrolės tyrime labai svarbus, nes atliekant tyrimus yra siekiama užtikrinti COVID-19 ligos tarp mokyklos bendruomenės narių plitimo kontrolę, mažinti COVID-19 ligos židinių mokyklose skaičių. Jei nuspręsite dalyvauti savikontrolės tyrime, prašysime Jūsų pasirašyti šią sutikimo formą.

Savikontrolės tyrimo organizatorius ir koordinatorius

Mokykla – Prienų „Ažuolo“ progimnazija [nurodomas mokyklos pavadinimas].

Už savikontrolės tyrimo organizavimą atsakingas asmuo – visuomenės sveikatos priežiūros specialistė, tel. (8 60) 58 60 56.

[nurodoma už savikontrolės tyrimo organizavimą atsakingo asmens pareigos ir kontaktai].

Savikontrolės tyrimo tikslas

Aš, būdamas įstatyminiu atstovu arba 16 metų ir vyresniu mokiniu (toliau kartu – aš), sutinku grįžęs į ugdymo procesą, kai mokomasi kontaktiniu būdu klasėse, periodiškai atlikti antigeno testą savarankiškai mokykloje, taip pat sutinku su duomenų tvarkymu šiame sutikime nurodytais tikslais, apimtimi ir tvarka.

Savikontrolės tyrimo atlikimo teisinis pagrindas

Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. lapkričio 4 d. nutarimo Nr. 1226 „Dėl karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo“ 2.2.9.2 ir 2.2.9.2¹ papunkčiais, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2021 m. balandžio 14 d. įsakymas Nr. V-802 „Dėl Profesionaliam naudojimui skirtų greitųjų SARS-CoV-2 antigeno testų vertinimo ir naudojimo savikontrolės tikslais tvarkos aprašo patvirtinimo“, taip pat Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2021 m. gegužės 4 d. sprendimas Nr. V-1021 „Dėl pavedimo organizuoti, koordinuoti ir vykdyti savikontrolę greitaisiais antigeno testais ugdymo įstaigose“ ar jį keičiantis teisės aktas bei šio sprendimo pagrindu priimtas savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymas.

Savikontrolės COVID-19 ligos nustatymo tyrimai neatliekami, jei asmuo atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro-valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. gegužės 29 d. sprendimo Nr. V-1336 „Dėl tyrimų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo“ (toliau – Sprendimas Nr. V-1336) 4.2 papunktyje nustatytus kriterijus, taip pat mokiniams, kurie turi vidutinių, didelių ir labai didelių specialiųjų ugdymosi poreikių ir mokosi bendrojo ugdymo mokyklose (klasėse), tais atvejais, kai tokį prašymą pateikia mokinio atstovai pagal įstatymą.

Savikontrolės tyrimo atlikimas

UGDYMO PROCESO METU:

Jei sutinkate dalyvauti tyrime, pasirašydami sutinkate, kad Jūs grįžus į ugdymo procesą, kai mokomasi kontaktiniu būdu klasėse, savarankiškai atliksite antigeno testą mokykloje ne dažniau kaip kas 3 dienas ir ne rečiau kaip kas 4 dienas.

Ėminius antigeno testams imsite savarankiškai, jo rezultatus, jei esate mokinys iki 16 metų, vertins atsakingas mokyklos darbuotojas, jei esate 16 metų ir vyresnis mokinys – vertinsite savarankiškai, padedami atsakingo mokyklos darbuotojo.

Jei **antigeno testo rezultatas, atliekant savikontrolės tyrimą, bus teigiamas**, vadovaujamosi Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro nustatyta ugdymo organizavimo tvarka bei registruojamasi patvirtinamajam SARS-CoV-2 (2019-nCoV) RNR nustatymui tikralaikės polimerazės grandininės reakcijos metodu (toliau – PGR tyrimas) į mobiliuosius punktus elektroniniu būdu Karštosios linijos 1808 interneto svetainėje www.1808.lt arba Karštosios linijos telefonu 1808.

Dalyvio teisės

Dalyvavimas kontaktinio ugdymo procese ir profilaktiniame tyrime ugdymo įstaigose yra **savanoriškas**, todėl turite teisę atsisakyti jame dalyvauti, o pradėjęs (-usi) galėsite bet kada iš jo pasitraukti, parašydami (-a)

laisvos formos prašymą. Atsisakius dalyvauti šiame tyrime, mokiniui ugdymo procesas bus organizuojamas nuotoliniu būdu.

II. ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO SĄLYGOS

Savikontrolės tyrimo metu Jūsų duomenis (vardą, pavardę, telefono ryšio numerį, elektroninio pašto adresą, antigeno testo rezultatą, priežastį, dėl kurios negalite būti tiriamas), siekdamas užtikrinti sveikas ir saugias kontaktinio mokymosi sąlygas ir atlikti tam būtiną profilaktinį tyrimą, tvarkys šis duomenų valdytojas: Mokykla.

Prienų „Ažuolo“ progimnazija, Kęstučio g. 45, Prienai, juridinio asmens kodas 190190269, tel. (8 319) 51 118.

[nurodomas mokyklos pavadinimas, adresas, juridinio asmens kodas, tel. Nr., el. pašto adresas].

Mokyklos duomenų apsaugos pareigūnas – tel. (8 319) 61 159.

[nurodoma Mokyklos duomenų apsaugos pareigūno kontaktai].

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, ir bus saugomi Mokykloje ne ilgiau negu 14 kalendorinių dienų po einamųjų mokslo metų pabaigos.

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 pagrindu tvarkomi Jūsų asmens duomenys nebus perduodami.

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

Jūs turite BDAR nurodytas teises:

- teisę prašyti, kad Jums būtų leista susipažinti su duomenų valdytojo ir duomenų gavėjų turimais Jūsų duomenimis ir juos ištaisyti arba ištrinti;
- teisę apriboti Jūsų duomenų tvarkymą, teisę nesutikti, kad duomenys būtų tvarkomi;
- teisę į duomenų perkeliamumą;
- 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).

III. SUTIKIMAS DALYVAUTI SAVIKONTROLĖS TYRIME

Aš perskaičiau šią Sutikimo formą ir supratau man pateiktą informaciją.

Sutinku dalyvauti savikontrolės tyrime.

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

Man buvo tinkamai išaiškinta savikontrolės tyrimo organizavimo ir vykdymo tvarka. Aš sutinku ir neprieštarauju, ėminiui antigeno testams imti ir jo rezultatus, jei esu 16 metų ir vyresnis mokinys, vertinti savarankiškai, padedamas atsakingo mokyklos darbuotojo.

Supratau, kad galiu bet kada pasitraukti iš savikontrolės tyrimo, nenurodęs (nenurodžiusi) priežasčių.

Supratau, kad norėdamas(-a) atšaukti sutikimą dalyvauti savikontrolės tyrime ir kontaktinio ugdymo procese, raštu turiu apie tai informuoti mokyklos direktorių ar jo įgaliotą asmenį.

Supratau, kad dalyvavimas savikontrolės tyrime ir kontaktinio ugdymo procese yra savanoriškas.

Įsipareigoju laikytis Asmenų, sergančių COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), asmenų, įtariamų, kad serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), ir asmenų, turėjusių sąlytį, izoliavimo namuose, kitoje gyvenamojoje vietoje ar savivaldybės administracijos numatytose patalpose taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 12 d. įsakymu Nr. V-352 „Dėl Asmenų, sergančių COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), asmenų, įtariamų, kad serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), ir asmenų, turėjusių sąlytį, izoliavimo namuose, kitoje gyvenamojoje vietoje ar savivaldybės administracijos numatytose patalpose taisyklių patvirtinimo“ reikalavimų, jei man, atlikus patvirtinamąjį PGR tyrimą mobiliajame punkte ir gavus teigiamą rezultatą, reikės izoliuotis.

Sutinku, kad jei šiame sutikime nustatyta savikontrolės tyrimo organizavimo tvarka ar procesai būtų pakeisti dėl juos reglamentuojančių teisės aktų pakeitimų, Mokykla apie pakeitimus informuotų mane elektroniniu pranešimu šiame sutikime nurodytu el. pašto adresu. Toks informavimas būtų laikomas tinkamu informavimu

apie tyrimo tikslą, sąlygas ir tvarką ir laikomas sudėtine šio sutikimo dalimi, todėl dėl galimų pakeitimų atskiras/naujas sutikimas nebūtų pasirašomas, o bendrai vykdomam savikontrolės tyrimui pakankamu laikomas šis sutikimas. Suprantu, kad jei dėl galimų savikontrolės tyrimo organizavimo tvarkos ar procesų pakeitimų nuspręščiau atšaukti sutikimą, bet kada galiu tai padaryti raštu informuodamas mokyklos direktorių ar jo įgaliotą asmenį. Nepateikus sutikimo atšaukimo, laikoma, kad sutikimas galioja organizuojant savikontrolės tyrimą teisės aktuose reglamentuota tvarka.

IV. SUTIKIMAS MOKYKLAI TVARKYTI ASMENS DUOMENIS

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

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

Apie asmens duomenų, tvarkomų pagal šį sutikimą, pasikeitimus įsipareigoju pranešti mokyklai.

Sutikimo galiojimo terminas – 14 kalendorinių dienų po einamųjų mokslo metų pabaigos ar iki šio sutikimo atšaukimo, jei jį atšauktumėte.

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

Žinau, kad nesutikdamas, jog mokykla tvarkytų sutikime nurodytus duomenis, negalėsiu dalyvauti mokyklos organizuojamame savikontrolės tyrime ir man negalės būti organizuojamas kontaktinis ugdymo procesas.

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.

V. PROFILAKTINIO TYRIMO ORGANIZAVIMUI REIKALINGI DUOMENYS

Prašome užpildyti lentelę, nurodant prašomus duomenis.

Mokinio vardas	Mokinio pavardė	Kontaktinis mokinio atstovo telefono arba mokinio, jei jis yra 16 metų ir vyresnis asmuo, Nr. ir elektroninio pašto adresas	Ar yra priežastis*, dėl kurios mokinys nedalyvauja tyrime? (Įrašykite „TAIP“, jei yra kuri nors iš priežasčių, „NE“ – jei nėra.	Parašu patvirtinu III ir IV skyriuje pateiktų sutikimų davimo faktą (pasirašo mokinio atstovas arba mokinys, jei jis yra 16 metų ir vyresnis asmuo)

* Jei asmuo atitinka Sprendimo Nr. V-1336 4.2 papunktyje nustatytus kriterijus, taip pat mokiniai, kurie turi vidutinių, didelių ir labai didelių specialiųjų ugdymosi poreikių ir mokosi bendrojo ugdymo mokyklose (klasėse), tais atvejais, kai tokį prašymą pateikia mokinio atstovai pagal įstatymą.

vardas

pavardė

parašas

pasirašymo
data