

SUTIKIMAS
DALYVAUTI RUKLOS JONO STANISLAUSKO MOKYKLOS-DAUGIAFUNKCIO CENTRO VYKDOMAME
MOKINIŲ PERIODINIAME TYRIME

I. BENDROJI INFORMACIJA

Šioje sutikimo formoje pateikiama Jums skirta informacija apie Jūsų mokykloje Ruklos Jono Stanislauskio mokyklos-daugiafunkcio centro (toliau – mokykla) vykdomą profilaktinį tyrimą dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) (toliau – tyrimas) ir apie Jūsų vaiko (mokinio) dalyvavimą profilaktiniame periodiniame testavime dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) (toliau – periodinis testavimas).

Jei nuspręsite dalyvauti tyrime, prašysime Jūsų pasirašyti šią sutikimo formą. Neskubėkite ir atidžiai perskaitykite šį dokumentą, visus iškilusius klausimus būtinai užduokite mokyklos atstovams.

Tyrimo organizatorius ir koordinatorius

Mokykla

Už tyrimo atlikimo organizavimą atsakingi asmenys ir jų kontaktiniai duomenys:

Visuomenės sveikatos specialistė Rūta Červiauskė, tel. nr. 867292475

Tyrimo tikslas

Jūsų dalyvavimas tyrime labai svarbus, nes atliekant tyrimus yra siekiama užtikrinti COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tarp mokyklos bendruomenės narių plitimo kontrolę, mažinti COVID-19 ligos židinių mokyklose skaičių. Tik atliekant profilaktinį kaupinių tyrimą ar antigeno testą galima testuoti saugų mokinių, ugdomų pagal pradinio ugdymo programą, kontaktinį ugdymą(si) mokykloje.

Tyrimo atlikimo pagrindas

Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. lapkričio 4 d. nutarimas Nr.1226 „Dėl karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro-valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2021 m. kovo 12 d. sprendimas Nr. V-513 „Dėl pavidimo organizuoti, koordinuoti ir vykdyti bandomąjį savanorišką profilaktinį tyrimą ugdymo įstaigose“.

Profilaktinis COVID-19 ligos nustatymo tyrimas neatliekamas Jūsų atstovaujamam vaikui, 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“ 4.2 papunktyje nustatytus kriterijus: **neatliekami asmenims:**

4.2.1. kuriems prieš mažiau nei 180 dienų COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) buvo patvirtinta šio sprendimo 1 punkte nurodytais tyrimų metodais;

4.2.3. kurie prieš mažiau nei 60 dienų yra gavę teigiamą serologinio tyrimo atsakymą. Informaciją apie aplinkybes dėl kurių Jūsų vaikui profilaktinis tyrimas neturėtų būti atliekamas prašome pateikti informaciją sutikimo V skyriuje.

Tyrimo atlikimas

1. **UGDymo PROCESO METU.** Ugdymo proceso metu profilaktiniai tyrimai gali būti atliekami dviem būdais. Jei sutinkate dalyvauti tyrime, pasirašydami šį dokumentą sutinkate, kad Jūsų atstovaujamas vaikas kontaktinio ugdymo proceso metu bus atliekamas vienas iš šių tyrimų: kas 4-7 dienas gali būti profilaktiškai periodiškai tiriamas kaupinių PGR tyrimu ar kas 3-4 dienas antigeno testu dėl COVID-19 ligos nustatymo.

Atliekant Jūsų atstovaujamam vaikui profilaktinį tyrimą bus atliekamas nosies landų tepinėlių ėminių kaupinių tyrimas SARS-CoV-2 (2019-nCoV) RNR nustatyti tiksliai PGR metodu, kai ėminiai paėmimo vietoje grupuojami toje pačioje virusologinėje terpėje (kaupinių PGR tyrimas), ar greitis SARS-CoV2 antigeno testas kuris atliekamas pacientui iš nosiaryklės paimant tepinėlių.

Tyrimas bus atliekamas mokykloje ir Jūsų atstovaujamas vaikas tyrimui bus užregistruotas tyrimą koordinuojančios įstaigos. Atskirai apie šio tyrimo laiką trumpąja žinute nebūsime informuoti. **Ėminių tyrimams (iš savo nosies ertmės) savarankiškai ims Jūsų vaikas, dalyvaujantis bandomajame tyrime.** Kaip paimti ėminius kaupinių PGR/antigeno tyrimui prieš tai paaiškins ir Jūsų vaiką instruktuos paskirtas atsakingas ASPĮ asmens sveikatos priežiūros specialistas. Savarankiškas ėminių paėmimas vykdomas prižiūrint atsakingam mokyklos darbuotojui ir visuomenės sveikatos specialistui.

Atlikus kaupinių PGR tyrimą ar antigeno testą, Jūsų atstovaujamam vaikui izoliuotis nereikės iki tyrimo rezultatų gavimo. Apie Jūsų atstovaujamo vaiko tyrimo rezultatus Jums praneš Karštoji koronaviruso linija 1808 trumpąja žinute, taip pat duomenys apie Jūsų atstovaujamo vaiko tyrimą bus įrašyti į Jūsų atstovaujamo vaiko elektroninę sveikatos istoriją Elektroninėje sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje, kuri pasiekama adresu <https://www.esveikata.lt/>. Apie kaupinių tyrimo ar antigeno testo rezultatus turėsite pats (pati) pranešti klasės vadovui ar visuomenės sveikatos specialistui tel. **867292475**.

Jei **kaupinių PGR/antigeno tyrimo rezultatas, atliekant periodinį mokinių tyrimą, bus teigiamas**, būsite informuotas (-a) trumpąja žinute, kad Jūsų atstovaujamas vaikas turi (gali) būti užregistruotas www.1808.lt elektroniniu būdu ar telefonu 1808 PGR profilaktiniam tyrimui ir privalo izoliuotis Izoliavimo taisyklių nustatyta tvarka iki PGR tyrimo rezultatų gavimo. Neatlikus PGR profilaktinio tyrimo, Jūsų atstovaujama vaikui galios asmens, turėjusio didelės rizikos COVID-19 kontaktą, izoliavimosi reikalavimai. Šiuo atveju apie PGR tyrimo rezultatus turėsite pats (pati) pranešti klasės vadovui ar visuomenės sveikatos specialistui tel. **867292475**

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. Atsisakę dalyvauti šiame tyrime toliau ugdymą tęsėte nuotoliniu būdu.

II. ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO SĄLYGOS

Tyrimo metu Jūsų, Jūsų vaiko asmens duomenis (vardą, pavardę, asmens kodą, telefono ryšio numerį, tyrimo duomenis (tyrimo rezultatą, tyrimo atlikimo datą), priežastį, dėl kurios negali būti tiriamas), siekdamas užtikrinti sveiką ir saugią kontaktinio mokymosi sąlygas ir atlikti tam būtiną profilaktinį tyrimą, tvarkys šis duomenų valdytojas:

Ruklos Jono Stanislauko mokyklos-daugiafunkcio centras, juridinio asmens kodas: 190304979 adresas: Laumės g. 8, Ruklos mstl.

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 mokslo metų pabaigos.

Jūsų ir Jūsų atstovaujamojo vaiko asmens duomenų tyrimo 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:

- Registruojant Jus „Koronos karštojoje linijoje 1808“, teikiant tyrimo užsakymą į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – E.sveikata) ir informuojant Jus apie tyrimo rezultatus, Jūsų duomenys bus perduodami VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stočiai;

- Tvarkant Jūsų tyrimo duomenis E. sveikatoje - Sveikatos apsaugos ministerijai;

- Atliekant Jūsų ėminio tyrimą – tyrimą atliekančiai laboratorijai;

- Koordinuojant tyrimų atlikimą mobiliajame punkte ir profilaktinių periodinių tyrimų atlikimą ugdymo įstaigoje savivaldybės visuomenės sveikatos biurui.

Tyrimo 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 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 pagrindu tvarkomi Jūsų asmens duomenys nebus perduodami.

Atliekant 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 perkėlimumą;

- 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 TYRIME

Aš perskaičiau šią Sutikimo formą ir supratau man pateiktą informaciją.

Sutinku, kad aš ir mano nepilnamečiai vaikai dalyvausiu tyrime.

Man buvo tinkamai išaiškinta tyrimo organizavimo ir vykdymo tvarka. Aš sutinku ir neprieštarauju, kad ėminius tyrimams ugdymo proceso metu savarankiškai (sau) ims mano vaikas, dalyvaujantis bandomajame tyrime, prieš tai mano nepilnamečių vaiką instruktavus (kaip savarankiškai paimti ėminius kaupinių PGR tyrimui), ir prižiūrint atsakingam mokyklos darbuotojui ir visuomenės sveikatos specialistui.

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

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

Supratau, kad norėdamas (-a) atšaukti sutikimą dalyvauti profilaktiniame tyrime, periodiniame tyrime, atliekamame mokykloje, ir kontaktinio ugdymo procese, raštu turiu apie tai informuoti Ruklos mokyklos-daugiafunkcio centro direktorių ar jo įgaliotą asmenį.

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

Įsipareigoju laikytis Taisyklių reikalavimų, jei man ar mano atstovaujam vaikui reikės izoliuotis.

Patvirtinu, kad gavau sutikimo egzempliorių, pasirašytą mokyklos vadovo ar jo įgalioto asmens.

IV. SUTIKIMAS MOKYKLAI TVARKYTI ASMENS DUOMENIS

Aš perskaičiau šią sutikimo formą, supratau man pateiktą informaciją ir sutinku, kad mokykla tvarkytų šiame sutikime nurodytus mano ir mano atstovaujamo mokinio 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 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 profilaktiniame periodiniame tyrime dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) nustatymo ir serologinių tyrimų atlikimo, o mano vaikas negalės dalyvauti kontaktiniame ugdyme mokykloje, tačiau toks nesutikimas nesukels neigiamų pasekmių mano vaikui dalyvaujant ugdyme nuotoliniu būdu.

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.

Patvirtinu, kad gavau sutikimo egzempliorių, pasirašytą mokyklos vadovo ar jo įgalioto asmens.

INFORMACIJA APIE JŪSŲ ATSTOVAUJAMO VAIKO DUOMENIS IR SUTIKIMO PATVIRTINIMAS

Mokinio, kuriam bus atliekamas profilaktinis tyrimas dėl COVID-19 ligos kaupinių ar antigeno tyrimo būdu, duomenys.

Vardas	Pavardė	Asmens kodas	Telefono Nr. (mokinio atstovo pagal įstatymą)	Ar yra priežastis*, dėl kurios mokinys nedalyvauja tyrime? (detalesnė priežastis nurodytos po lentele) Irašykite „TAIP“, jei yra kuri nors iš priežasčių, „NE“ – jei nėra.	Parašu patvirtinu III ir IV skyriuose pateiktų sutikimų davimo faktą (už nepilnamečius vaikus pasirašo vienas iš tėvų (globėjų, rūpintojų)

* nuo COVID-19 ligos nustatymo praėjo mažiau laiko, nei 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“ 4.2 papunktyje nustatytas laikotarpis.

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

Vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų)

vardas

pavardė

parašas

pasirašymo
data

Patvirtinu, kad suteikiau informaciją apie tyrimą ir atsakiau į užduotus klausimus pirmiau nurodytam asmeniui.
Mokyklos vadovas ar jo įgaliotas asmuo

pareigos

vardas

pavardė

parašas

pasirašymo
data