**SUTIKIMAS**

**DALYVAUTI VILNIAUS MARTYNO MAŽVYDO PROGIMNAZIJOS VYKDOMAME MOKINIŲ NAMŲ ŪKIŲ PROFILAKTINIAME TYRIME IR MOKINIŲ PERIODINIAME TYRIME**

**I. BENDROJI INFORMACIJA**

*Šioje sutikimo formoje pateikiama Jums skirta informacija apie Jūsų mokykloje Vilniaus Martyno Mažvydo progimnazijoje (toliau – mokykla) vykdomą mokinių namų ūkių profilaktinį ištyrimą 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 ištyrime, prašysime Jūsų pasirašyti šią sutikimo formą. Neskubėkite ir atidžiai perskaitykite šį dokumentą, visus iškilusius klausimus būtinai užduokite mokyklos atstovams.*

**Tyrimo organizatorius ir koordinatorius**

Vilniaus Martyno Mažvydo progimnazija

**Už tyrimo atlikimo organizavimą atsakingi asmenys ir jų kontaktiniai duomenys**

Direktoriaus pavaduotoja ugdymui Daina Černienė,tel. +37061984127, el. p. daina.cerniene@mmazvydas.lt;

Direktoriaus pavaduotoja ugdymui Jolanta Sereičikienė, tel. +37064598679, el. p. jolanta.sereicikiene@mmazvydas.lt

**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, atsižvelgiant į kiekvienos klasės mokinių namų ūkių tyrimo rezultatus, bus priimtas sprendimas pradėti saugų mokinių, ugdomų pagal pradinio ugdymo programą, kontaktinį ugdymą(si) mokykloje.

**Tyrimo atlikimo pagrindas**

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro-valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2021 m. kovo 12 d. Sprendimas Nr. V-513 „Dėl pavedimo organizuoti, koordinuoti ir vykdyti bandomąjį savanorišką profilaktinį tyrimą ugdymo įstaigose“ ar jį keičiantis teisės aktas bei šio sprendimo pagrindu priimtas Vilniaus miestosavivaldybės administracijos direktoriaus 2021-

 - įsakymas Nr. „Dėl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[nurodomas savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymas dėl ugdymo proceso organizavimo kontaktiniu būdu konkrečioje ugdymo įstaigoje, jei toks įsakymas yra priimtas]- tėvai nepildo*

**Numatoma kontaktinio ugdymo pradžia** – 2021- - *[nurodoma numatoma kontaktinio ugdymo pradžia] – tėvai nepildo*

**Profilaktinis COVID-19 ligos nustatymo tyrimas neatliekamas** Jums, Jūsų atstovaujamam vaikui ar Jūsų namų ūkio nariui, 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 kriterijusInformaciją apie aplinkybes dėl kurių Jūsų namų ūkio nariui profilaktinis tyrimas neturėtų būti atliekamas prašome pateikti kartu su informacija apie asmenis, sudarančius namų ūkį, sutikimo V skyriuje.

**Tyrimo atlikimas**

1. PRIEŠ PRADEDANT UGDYMO PROCESĄ. Jei sutiksite dalyvauti tyrime, pasirašydami šį sutikimą, patvirtinate, kad sutinkate, jog prieš pradedant Jūsų atstovaujamam vaikui dalyvauti kontaktinio ugdymo procese, Jums ir Jūsų namų ūkiui priklausantiems asmenims būtų atliktas namų ūkio COVID-19 ligos nustatymo tyrimas.

Informacija apie namų ūkį sudarančius narius ir pilnamečių namų ūkio narių sutikimai dėl tyrimo atlikimo ir duomenų tvarkymo pateikiami kartu su šiuo sutikimu. Šiuo sutikimu duodamas sutikimas ir dėl kitų nepilnamečių namų ūkio narių (ne tik mokinio, siekiančio dalyvauti kontaktiniame ugdyme), nurodytų šio sutikimo V skyriuje, tyrimo dėl COVID-19 ligos nustatymo bei jų duomenų tvarkymo šiame sutikime nurodytais tikslais.

Atliekant Jums ir Jūsų namų ūkiui priklausančių asmenų tyrimą bus atliekamas nosies landų tepinėlių ėminių kaupinių tyrimas SARS-CoV-2 (2019-nCoV) RNR nustatyti tikralaikės PGR metodu, kai ėminiai paėmimo vietoje grupuojami toje pačioje virusologinėje terpėje (kaupinių PGR tyrimas).

Jūs ir Jūsų namų ūkiui priklausantys asmenys tyrimą koordinuojančios įstaigos busite užregistruoti tyrimui ir į Jūsų nurodytą mobilaus ryšio telefono numerį gausite Karštosios koronaviruso linijos 1808 trumpąją žinutę, nurodančią, kada turėsite atvykti tyrimui. Tyrimas bus atliekamas adresu V.Gerulaičio g. 1, Vilniuje.

Jei Jūs ir Jūsų namų ūkiui priklausantys asmenys neturi galimybės nuvykti į mobilųjį punktą savo, artimųjų, pavėžėjų ar taksi transportu, galite kreiptis į Vilniaus miesto savivaldybės atsakingą asmenį, kad jis organizuotų Jūsų namų ūkio pavėžėjimą į V.Gerulaičio g. 1, Vilniuje.

Atlikus kaupinių PGR tyrimą, izoliuotis nereikės iki tyrimo rezultatų gavimo. Apie tyrimo rezultatus Jums praneš Karštoji koronaviruso linija 1808 trumpąja žinute, taip pat duomenys apie Jūsų ir Jūsų namų ūkiui priklausančių asmenų tyrimą bus įrašyti į Jūsų ar Jūsų namų ūkiui priklausančių narių elektroninę sveikatos istoriją Elektroninėje sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje, kuri pasiekiama adresu <https://www.esveikata.lt/>. Apie kaupinių tyrimo rezultatus turėsite pats (pati) pranešti mokyklos direktoriui ar jo įgaliotam asmeniui tel. +37052795579 arba el. paštu rastine@mazvydo.vilnius.lm.lt

Jei **kaupinių PGR** **tyrimo rezultatas bus teigiamas,** būsite informuotas (-a) trumpąja žinute, kad Jūsų namų ūkiui priklausantys asmenys ir atstovaujamas vaikas turi būti užregistruoti [www.1808.lt](http://www.1808.lt) elektroniniu būdu ar telefonu 1808 PGR profilaktiniam tyrimui ir izoliuotis Izoliavimo taisyklių[[1]](#footnote-1) nustatyta tvarka iki PGR tyrimo rezultatų gavimo. Neatlikus PGR profilaktinio tyrimo, Jums, Jūsų namų ūkiui priklausantiems asmenims ir Jūsų atstovaujam vaikui galios asmens, turėjusio didelės rizikos COVID-19 kontaktą, izoliavimosi reikalavimai. Apie PGR tyrimo rezultatus turėsite pats (pati) pranešti mokyklos direktoriui ar jo įgaliotam asmeniui tel. +37052795579 arba el. paštu rastine@mazvydo.vilnius.lm.lt

1. UGDYMO PROCESO METU. Jei sutinkate dalyvauti tyrime, pasirašydami šį dokumentą sutinkate, kad Jūsų atstovaujamas vaikas kontaktinio ugdymo proceso metu ne dažniau kaip kas 4 dienas ir ne rečiau kaip kas 7 dienas gali būti profilaktiškai periodiškai tiriamas 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 tikralaikės PGR metodu, kai ėminiai paėmimo vietoje grupuojami toje pačioje virusologinėje terpėje (kaupinių PGR tyrimas).

Tyrimas bus atliekamas mokykloje ir Jūsų vaikas tyrimui bus užregistruotas tyrimą koordinuojančios įstaigos. Atskirai apie šio tyrimo laiką trumpąja žinute nebūsite informuoti. Ėminius tyrimams (iš savo nosies ertmės) savarankiškai ims Jūsų vaikas, dalyvaujantis bandomajame tyrime. Kaip paimti ėminius kaupinių PGR 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, 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 pasiekiama adresu <https://www.esveikata.lt/>. Apie kaupinių tyrimo rezultatus turėsite pats (pati) pranešti mokyklos direktoriui ar jo įgaliotam asmeniui tel. +37052795579 arba el. paštu rastine@mazvydo.vilnius.lm.lt

Jei **kaupinių PGR** **tyrimo rezultatas, atliekant periodinį mokinių tyrimą, bus teigiamas,** būsite informuotas (-a) trumpąja žinute, kad Jūsų atstovaujamas vaikas turi būti užregistruotas [www.1808.lt](http://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 atstovaujam vaikui galios asmens, turėjusio didelės rizikos COVID-19 kontaktą, izoliavimosi reikalavimai. Šiuo atveju apie PGR tyrimo rezultatus turėsite pats (pati) pranešti mokyklos direktoriui ar jo įgaliotam asmeniui tel. +37052795579 arba el. paštu rastine@mazvydo.vilnius.lm.lt

**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, parašydamas (-a) laisvos formos prašymą. Atsisakę dalyvauti šiame tyrime toliau ugdymą tęsite nuotoliniu būdu.

**II. ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO SĄLYGOS**

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

Vilniaus Martyno Mažvydo progimnazija, juridinio asmens kodas: 195003862 adresas: Vydūno 17A, Vilnius, LT-06206*.*

Duomenų apsaugos pareigūno Irenos Džiaukštaitės kontaktai: adresas Kalvarijų g. 300, Vilnius, el. pašto adresas irena@veritasbona.lt, tel. Nr. +37060116901;

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, Jūsų namų ūkio dalyvio ir atstovaujamojo vaiko asmens duomenys 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 įtaigoje 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 teisėtais 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 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 TYRIME**

Aš perskaičiau šią Sutikimo formą ir supratau man pateiktą informaciją.

Sutinku, kad aš ir mano nepilnamečiai vaikai dalyvautų 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 nepilnametį 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 Vilniuas Martyno Mažvydo progimnazijos direktorių ar jo įgaliotą asmenį.

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

Įsipareigoju laikytis Taisyklių reikalavimų, jei man, mano namų ūkio nariui 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 bei kitų nepilnamečių namų ūkio narių 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.

**V. INFORMACIJA APIE NAMŲ ŪKĮ,**

**NAMŲ ŪKIO NARIŲ DUOMENYS IR SUTIKIMO PATVIRTINIMAS**

Mokinio namų ūkiui, kuriam bus atliekamas profilaktinis namų ūkio tyrimas dėl COVID-19 ligos kaupinių tyrimo būdu, priklauso:

*[nurodomi visi namų ūkio nariai]*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Namų ūkio nario vardas** | **Namų ūkio nario pavardė** | **Namų ūkio nario asmens kodas** | **Telefono Nr.** (jei namų ūkio narys nepilnametis, nurodomas Jūsų tel. Nr.) | **Ar yra priežastis\*, dėl kurios namų ūkio narys nedalyvauja tyrime?** (detaliau priežastys nurodytos po lentele)Įrašykite „TAIP“, jei yra kuri nors iš priežasčių, „NE“ – jei nėra. | **Parašu patvirtinu III ir IV skyriuje 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 namų ūkio 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 |

1. 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 taisyklėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 12 d. įsakymu Nr. V-352. [↑](#footnote-ref-1)