

# ŠAKIŲ „ŽIBURIO“ GIMNAZIJOS MOKINIŲ DALYVAVIMO VYKDOMAME TESTAVIME COVID-19 LIGAI (KORONAVIRUSO INFEKCIJAI) ĮTARTI AR DIAGNOZUOTI PRINCIPAI

## I SKYRIUS. BENDROJI INFORMACIJA.

Dokumente pateikiama informacija apie Šakių „Žiburio“ gimnazijoje vykdomą savanorišką mokinių (toliau – mokiniai) testavimą COVID-19 ligai (koronaviruso infekcijai) (toliau – COVID-19 liga) įtarti ar diagnozuoti (toliau – testavimas) ir asmens duomenų, susijusių su testavimo procesu, tvarkymą. Už testavimo organizavimą gimnazijoje atsakingas asmuo - direktorė Jūratė Mozūraitienė, tel.nr. 834560176. **Testavimo tikslas.** Testavimo procesu siekiama užtikrinti COVID-19 ligos tarp mokyklos bendruomenės narių plitimo kontrolę, mažinti šios ligos židinių ar protrūkių gimnazijoje skaičių. Šiuo tikslu numatoma periodiškai organizuoti ir vykdyti COVID-19 ligos nustatymo tyrimą savikontrolės būdu atliekant greituosius SARS-CoV-2 antigeno testus (toliau – savikontrolės tyrimas) (toliau kartu – tyrimai). **Testavimo išimty.** Tyrimai neatliekami mokiniams, kurie 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 nurodytas sąlygas. **Testavimo vykdymo teisinis pagrindas.** Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2021 m. rugpjūčio d. sprendimas Nr. V- 1927 „Dėl pavedimo organizuoti, koordinuoti ir vykdyti testavimą ugdymo įstaigose“ ir šio sprendimo pagrindu priimtas savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymas. **Testavimo proceso dalyvio teisės.** Dalyvavimas testavime yra savanoriškas, todėl vyresnis (-ė) nei 16 metų mokinys (-ė) ar jaunesnio mokinio (-ės) atstovas pagal įstatymą turi teisę atsisakyti jame dalyvauti, o priėmęs (-usi) sprendimą testuotis ir pradėjęs(-usi) gali bet kada iš jo pasitraukti, parašydamas (-a) laisvos formos prašymą.

## II SKYRIUS. TESTAVIMO PROCESO SĄLYGOS.

Pasirašius sutikimą dalyvauti savikontrolės testavime, sutinkate, kad Jūs kontaktinio ugdymo metu būsite testuojamas (-a) dėl COVID-19 ligos nustatymo ne dažniau kaip kas 3 dienas ir ne rečiau kaip kas 5 dienas. Savikontrolės tyrimas bus atliekamas gimnazijoje, apie savikontrolės tyrimo atlikimo laiką ir vietą informuos klasės auklėtojas (-a). Ėminius savikontrolės tyrimui savarankiškai imsite pats (pati), prieš tai instruktuoas visuomenės sveikatos specialistės. Savarankiškas ėminių paėmimas vykdomas prižiūrint atsakingam mokyklos darbuotojui. Savikontrolės tyrimo rezultatus vertinsite ir interpretuosite pats (pati) savarankiškai, padedant atsakingam mokyklos darbuotojui arba tai darys atsakingas mokyklos darbuotojas, jei esate jaunesnis (-ė) nei 16 metų. Jei savikontrolės tyrimo rezultatas bus teigiamas, būsite informuotas (-a) apie poreikį atlikti patvirtinamąjį PGR tyrimą. Per Sprendimo Nr. V-1336 5.6 papunktyje nustatytą laikotarpį galėsite registruotis patvirtinamajam PGR tyrimui į mobilųjį punktą per Karštosios linijos sistemą telefonu 1808 arba pildant elektroninę registracijos formą adresu [www.1808.lt](http://www.1808.lt). Apie savikontrolės tyrimo ir patvirtinamojo PGR tyrimo rezultatus turėsite pats (pati) pranešti klasės auklėtojui.

### **III SKYRIUS. ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO SĄLYGOS.**

Testavimo metu Jūsų duomenis (vardą, pavardę, asmens kodą, telefono ryšio numerį, tyrimo duomenis (rezultatą, atlikimo datą), priežastį, dėl kurios negalite būti tiriamas), siekdama užtikrinti sveikas ir saugias kontaktinio ugdymo sąlygas ir atlikti tam būtiną testavimą, tvarkys Šakių „Žiburio“ gimnazija. Už gimnazijoje naudojamų duomenų apsaugą atsakinga direktorės pavaduotoja ugdymui Margarita Liukaitienė. 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. 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. punktais: koordinuojant testavimo atlikimą ugdymo įstaigoje – savivaldybės visuomenės sveikatos biurui. 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 pagrindu tvarkomi Jūsų asmens duomenys nebus perduodami. 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. 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 bet kuriuo metu atšaukti šį sutikimą tvarkyti Jūsų asmens duomenis pirmiau nurodytais tikslais.

### **SUTIKIMAS DALYVAUTI TESTAVIME COVID-19 LIGAI ĮTARTI AR DIAGNUOZUOTI**

Aš, ..... būdamas įstatyminiu atstovu, sutinku, jog mano atstovaujama mokiniui .....būtų periodiškai atliekamas savikontrolės tyrimas.

Patvirtinu, kad mano atstovaujama mokiniui (-ei) nėra taikomos testavimo išimtys. Susipažinau su informacija apie testavimą gimnazijos interneto svetainėje ir sutinku, kad mano sūnus (dukra) dalyvautų testavime. Neprieštarauju, kad mokinys ėminius tyrimams ims pats (pati) prieš tai išklauses (-siosi) visuomenės sveikatos specialisto instruktažą ir jam prižiūrint. Suprantu, kad bet kada galima pasitraukti iš testavimo nenurodžius priežasčių, tik raštu informavus gimnazijos direktorę.

Tėvai/ globėjai (vardas, pavardė)

Parašas

## **SUTIKIMAS DALYVAUTI TESTAVIME COVID-19 LIGAI ĮTARTI AR DIAGNUOZUOTI**

Aš,..... sutinku, kad man būtų periodiškai atliekamas savikontrolės tyrimas.

Patvirtinu, kad man nėra taikomos testavimo išimtys. Susipažinau su informacija apie testavimą gimnazijos interneto svetainėje ir sutinku dalyvauti testavime. Neprieštarauju, kad ėminius tyrimams imsiu pats (pati) prieš tai išklauses (-siosi) visuomenės sveikatos specialisto instruktažą ir jam prižiūrint. Suprantu, kad bet kada galiu pasitraukti iš testavimo nenurodęs (-si) priežasčių, tik informavęs (-si) raštu gimnazijos direktorę.

Mokinys (vardas, pavardė)

Parašas