

**Формуляр за съгласие за самопроверка с РоС-антигенен тест и
съгласие за обработка на лични данни**

I. Съгласие за самопроверка с РоС-антигенен тест

С настоящото декларирам според § 1629, р.1 т.2, изр.1 от ЗГП, че дъщеря ни /синът ни

_____, роден на _____¹

може на територията на училището, на предвидените за това места за провеждането на РоС-антигенен тест, да се самопровери с РоС- антигенен тест при съмнение за инфекция с коронния вирус SARS-CoV-2. Съгласието обхваща също и демонстрирането и обясняването на теста, както и придружаването и наглеждането й/му от лица, които са акредитирани и инструктирани в училището, с изключение на случаите, ако те са достатъчно квалифицирани въз основа упражняването на дадена медицинска професия. Към тези лица принадлежат особено учители или доброволни административни сътруднички и сътрудници, работещите в Тестови центрове, лица работещи на пълно или непълно работно време (напр. лекарки и лекари или сътруднички и сътрудници от благотворителни организации).

При РоС- антигенния тест не става въпрос за една служебна училищна проверка, а за една доброволна и безплатна самопроверка на дъщеря Ви или на сина Ви. Точните данни към теста и най- вече относно провеждането му, можете да изведете от инструкциите относно използвания продукт от интернет адреса: <https://www.roche.de/patienten-betroffene/informationen-zu-krankheiten/covid-19/sars-cov-2-rapid-antigen-test-patienten-n/#anchor-handhabung>

Един положителен антигенен тест може да обоснове в началото дадено съмнение, но не и диагнозата за инфекция с коронния вирус SARS-CoV-2. Напълно е възможно след един положителен антигенен тест, контролът с PCR- теста да даде отрицателен резултат. Въпреки това всички лица, които са наясно, че самоизвършеният РоС- антигенен тест („тест за самопроверка“) покаже положителен резултат за наличието на SARS-CoV-2 вирус, са задължени да го обявят незабавно на отговорното за това лице и по най-бърз начин да отидат в къщи. С този документ ще получите също и по- точни обяснения за случая, ако антигенният тест се окаже положителен.

При един отрицателен антигенен тест важи правилото, че винаги резултатът от самопроверката е само една моментна проверка. Тестовете не показват с абсолютна сигурност, че детето

¹ Също и пълнолетните ученички и ученици нанасят малкото и фамилното си име както и датата си на раждане.

Важи от: 18.03.21г.

Ви не се е заразило с SARS-CoV-2. Правилата за хигиена и дистанция както и изисванията за носене на маски трябва обезателно при един отрицателен тест и назапред да бъдат спазвани.

Формулярът за съгласие за самопроверка с PoC-антигенен тест е доброволен и може по всяко време, с ефект върху бъдещето, да бъде отменен. Участието в един PoC-антигенен тест- самопроверка, изхожда от това, че след провеждането на PoC-антигенен тест училището ще бъде уведомено за положителния антигенен тест.

Този формуляр за съгласие трябва да се подпише от двамата родители, ако единият родител не представя сам детето си или носи сам родителската отговорност или ако решението за това му е прехвърлено съгласно § 1628 от ЗГП.

Место, Дата

Подпис на родителите или на
пълнолетната ученичка или
пълнолетен ученик

II. Формуляр за съгласие за обработката на лични данни във връзка с участието в самопроверка чрез PoC-антигенен тест

Освен това ние даваме съгласие си за обработката на следните лични данни в съответствие с член 6, пар.1, т.1, буква а) и член 9, параграф 2, буква а) от Регламента (ЕС)2016/679 (Общ Регламент за защита на данните- DSGVO) за обработката на следните лични данни на дъщерята/ сина ни за установяването на една евентуална инфекция с коронния вирус SARS-CoV-2 и за предотвратяване разпространяването на коронния вирус SARS-CoV-2.

- Малко и фамилно име на дъщерята/ сина Ви,
- Ден и дата на раждане на дъщерята/ сина Ви,
- Адресни данни на дъщерята/ сина Ви,
- Данни относно посещаваното училище на дъщерята/ сина Ви (училище, клас или випуск),
- Вашите малки и фамилни имена като родители,
- Вашите адресни данни като родители
- Резултат от теста

Съгласието обхваща също и упълномощаването за учители и други лица, които по поръчение или в координация с училището придружават провеждането на самопроверката с PoC-антигенен тест, които виждат или връчват на дъщерята или сина Ви антигенния тест. Незасегнати от това остават евентуални законни или официални задължения, според които трябва да съобщите резултата от един положителен антигенен бърз- тест на дъщерята или сина Ви на местната отговорна за това Здравна служба (виж. Постановлението на Министерството по социалните въпроси, здравето, младежта

Важи от: 18.03.21г.

семейството и възрастните хора, в актуалната версия за “Издаване на общи заповеди по заповедта за сегрегация (изолиране или карантина) поради инфекция с новия вид коронен вирус (SARS-CoV-2) или квалифицирането като категория I контакт лице в квалификация в подходяща семейна среда“)

Други информации относно обработването на данни:

Тези лични данни се изтриват от съответните органи за обработване на данни доколкото те вече не са необходими за изпълнение на поставените им задачи- по специално за осигуряване на необходимата изолация в училище или за неучастие в учебните занятия с присъствие, или за да бъде прекъсната веригата от инфекции.

Отговорни за обработването на данни от училището са училищната директорка или директорът на училището, което посещава дъщерята или синът Ви.

Главният отговорник по защита на данните в Министерството на образованието за държавните училища е:

господин Торстен Май, с когото можете да се свържите по

тел.: 0431-088-2452 и чрез E-Mail: DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de

Като заинтересовани Вие имате правото, ако са изпълнени съответните условия, на информация по пар. 15 от общия Регламент за защита на данните (ОРЗД), право на коригиране по пар. 16 от ОРЗД, право на изтриването на данните по пар. 17 от ОРЗД, право на ограничаване разпространяването на данни по пар. 18 от ОРЗД, право на преносимост на данните по пар. 20 от ОРЗД и право на възражение съгласно пар. 21 от ОРЗД.

Оплаквания относно обработването на данни можете да направите при главния отговорник по защита на данните в Министерството на образованието за държавните училища или при държавния представител за защита на данните в независимия държавен център за защита на данните на ул. „Холстенщрасе“ 98, гр.Кил 24103 (Holstenstraße).

Ако училището научи за положителния антигенен тест на дъщерята или сина Ви, тогава то временно- т. е. до доказване на неинфекция с отрицателен резултат от PCR-теста или отделно с решение от отговорния здравен отдел или от съответния компетентен орган, няма да разреши тя/той да може да вземе участие в учебните часове и изпитите, за нея/ него е възможен един допълнителен термин за да се гарантира, че не могат да се заразят преподавателите, съученичките и съучениците или други лица. Дъщерята или сина Ви трябва веднага да напусне, след получаването на положителния резултат от PCR-теста, кохорта. Гарантирано е педагогическо придружаване на дъщерята или сина Ви за времето на сегрегацията в училището (отстраняването). С даване на съгласието си за самоконтрол на дъщерята или сина Ви с помощта на един PoC-антигенен тест, Вие се задължавате, след получаването на положителния антигенен тест от училището, да дойдете и вземете дъщерята или сина си, колкото се може по- бързо от училище, лично или чрез друго лице.

Важи от: 18.03.21г.

Можете да се свържите по телефона с нас по времето, когато детето ни е на училище, на следния телефон или мобилен телефон:

1. _____

2. _____

Формулярът за съгласие относно обработването на лични данни е доброволен и може по всяко време да се оттегли от училището, което посещава дъщеря ни /сина ни, с ефект върху бъдещето. Обработката на данни, включително и предаването им, направени до момента на оттеглянето, остава законно.

Този формуляр за съгласие трябва да се подпише от двамата родители, ако единият родител не представя сам детето или упражнява сам родителските грижи или те са му преписани по § 1628 от ЗГП.

Ако ученичката или ученикът са пълнолетни, то тогава тя/ той с подписа си се съгласява с обработването на нейните/неговите данни в съответствие с чл. 6 пар 1 изр 1 буква а) от ОРЗД до степента описана по-горе и документира потвърждаването на цялата допълнителна информация, съдържаща се в тази декларация на съгласие, за извършването на самотест с помощта на PoC-антиген тестове.

Место, Дата

Подпис на родителите или на
пълнолетната ученичка или
пълнолетен ученик