

Nõusoleku vorm

(Palun täita lahtrid enne digiallkirjastamist või väljaprintimist)

Lapsevanema nõusolek:

1. Olen nõus oma lapse [lapse nimi] [isikukood] vaktsineerimisega Covid-19 viiruse vastu Ida-Tallinna Keskhaigla või Lääne-Tallinna Keskhaigla töötaja poolt.
2. Olen nõus, et minu allkirjastatud nõusolekus sisalduvaid isikuandmeid töödeldakse kooli saadetud kirjas ja käesolevale nõusolekule lisatud tingimustel vaktsineerimise korraldamiseks.

[Lapsevanema nimi]

.....

(allkirjastatud digitaalselt või paber kandjal)

Allkiri

[kuupäev] august 2021

Info andmekaitsetingimuste kohta

Vanema allkirjastatud nõusolekus sisalduvaid isikuandmeid kasutatakse lapse vaktsineerimise korraldamiseks. Digitaalselt allkirjastatud nõusoleku esitab kooliõde tervishoiuteenuse osutajale, kasutades selleks SharePoint Online keskkonda loodud turvalist lahendust, millele on ligipääs üksnes isikutel, kes on seotud vaktsineerimisega. Digitaalselt allkirjastatud nõusolekut hoitakse SharePoint Online keskkonnas kuni teise vaktsineerimissüsti saamiseni. Pärast seda kustutatakse nõusolekus sisalduvad andmed SharePoint Online keskkonnast. Paber kandjal allkirjastatud nõusolek esitatakse vaktsineerimise korraldajale. Digitaalselt või paber kandjal allkirjastatud nõusolekus sisalduvaid isikuandmeid säilitatakse vastavalt kooli ja Ida-Tallinna Keskhaigla või Lääne-Tallinna Keskhaigla andmekaitsetingimustele.