

Nõusoleku vorm

(Palun täita lahtrid enne digiallkirjastamist või väljaprintimist)

Lapsevanema nõusolek:

1. Olen nõus oma lapse isikukoodiga
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:

.....

Allkiri (allkirjastatud digitaalselt või paberkandjal)

..... 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. Paberkandjal allkirjastatud nõusolek esitatakse vaktsineerimise korraldajale. Digitaalselt või paberkandjal allkirjastatud nõusolekus sisalduvaid isikuandmeid säilitatakse vastavalt kooli ja Ida-Tallinna Keskhaigla või Lääne-Tallinna Keskhaigla andmekaitsetingimustele.