

ضمیمه 2

فرم اعلام لغو نیاز به مراقبت‌های اضطراری در مراکز نگهداری روزانه از کودک و مدارس

عمومی

حق بهرهمندی از مراقبت‌های اضطراری تنها در قالب یک چارچوب بسیار محدود ارائه می‌شود، تا بسته شدن امکانات موجب بروز مانع یا تأخیر در توسعه زنجیره‌های عفونی شود. در صورت برآورده نشدن پیش شرط برای مراقبت‌های اضطراری، کودک پذیرفته نمی‌شود.

مراقبت‌های اضطراری تنها یک انتخاب است، اگر

هر دو شخصی که دارای سرپرستی قانونی هستند یا تنها افراد دارای سرپرستی قانونی، یا در صورت رسیدگی به ترتیبات، فردی که در حال حاضر مجاز به استفاده از سرپرستی قانونی کودک در موارد مربوط به زیرساخت‌های کلیدی است (به پیوست 1 مراجعه کنید) و افرادی که بنا به دلایل تجاری یا عملیاتی از مراقبت کودک منع شده‌اند. همچنین یک حق مراقبت‌های اضطراری وجود دارد، اگر **تنها یکی** از افراد دارای حق حضانت (یا در حالت رسیدگی به ترتیبات) در سیستم مراقبت‌های بهداشتی، در حوزه مراقبت‌های سرپایی یا بستری، یا در خدمات پلیس مشغول به کار است یا بنا به دلایل تجاری یا عملیاتی از مراقبت از کودک منع شده است.

پیش شرط برای مراقبت‌های اضطراری این است که کودکان و سرپرستان قانونی آنها

1. هیچ علائمی از بیماری Covid-19 را نداشته باشند، و
2. هیچ تماسی با فرد آلوده به SARS-CoV-2 نداشته یا 14 روز از تماس با فرد آلوده به SARS-CoV-2 گذشته باشد و هیچ علایمی از بیماری Covid-19 را نداشته باشند، و
3. در منطقه‌ای حضور نداشته باشند که در آن مدت، مؤسسه رابرت کُخ آنجا را به عنوان یک منطقه خطر سرایت با عامل بیماری‌زای SARS-CoV-2 اعلام کرده باشد یا 14 روز پس از بازگشت آنها، این مؤسسه چنین چیزی را اعلام کرده باشد، یا پس از بازگشت از این منطقه خطر، 14 روز سپری شده باشد و آنها علائمی از بیماری Covid-19 را نداشته باشند.

مایل هستیم به این نکته اشاره کنیم که اطلاعات زیر باید صادقانه و کامل ارائه شده باشند.

نام، تاریخ تولد، نشانی محل مراقبت از فرزند

نام، نشانی (در صورت تفاوت): سرپرست قانونی ب	نام، نشانی (در صورت تفاوت): سرپرست قانونی الف
کارفرمای سرپرست قانونی ب نشانی، شخص مورد تماس، شماره تلفن برای طرح پرسش‌ها	کارفرمای سرپرست قانونی الف نشانی، شخص مورد تماس، شماره تلفن برای طرح پرسش‌ها

در مورد حق حضانت تنه

محل، تاریخ، امضاء سرپرست

تأیید نیاز توسط کارفرما

سرپرست قانونی ب
(تأییدیه باید حداکثر یک
دریافت شود).

تأیید می‌کنم که سرپرست
کلیدی (طبق سیستم) کار

محل

اعلام رضایت طبق قانون حمایت از داده‌ها

من / ما بدینوسیله رضایت خود را اعلام می‌کنیم که

(نام مرکز نگهداری روزانه از کودک / مدرسه)

می‌تواند داده‌های شخصی فوق را با هدف بررسی مراقبت‌های اضطراری از فرزند من، پردازش کند. این داده‌ها تا پایان مراقبت‌های اضطراری ذخیره می‌شوند و سپس حذف خواهد شد. این رضایت‌نامه به صورت داوطلبانه داده شده و در هر زمان با تأثیر بر آینده قابل ابطال است.

مراقبت‌های اضطراری بدون رضایت انجام نمی‌شود.

شخص مسئول پردازش داده‌ها همان موسسه ناظر است. این امر، مطابق است با حقوق مربوط به داده مندرج در ماده 13 از بند 2 از GDPR یا مقررات عمومی حفاظت از داده اتحادیه اروپا (حق اطلاعات، اصلاح، حذف، محدودیت پردازش).

اطلاعات تماس مربوط به مسئول حفاظت از داده‌ها در موسسه ناظر را می‌توان درخواست کرد.

مکان، تاریخ، مکان، تاریخ،
امضاء سرپرست قانونی الف امضاء سرپرست قانونی ب