

Приложение 2

**Форма для заявления об отмене  
Нужна неотложная помощь в детском саду и школе**

**Общая**

Право на неотложную помощь предоставляется только в очень ограниченных рамках, для того чтобы закрытие учреждений предотвращало или задерживало развитие цепной передачи инфекции. Если условие неотложной помощи не выполнено, ребенок не будет принят.

**Неотложная помощь возможна только в том случае, если**

**Оба** лица, имеющие законное опекунство, или одно лицо, которое имеет законное опекунство, или, в случае договоренности об уходе за ребенком, данное лицо, в настоящее время имеющее право опекунства над ребенком, активно работает на объектах жизнеобеспечения населения и не имеют возможности присматривать за ребенком по коммерческим или оперативным причинам. Существует также право на неотложную медицинскую помощь если **только один из** законных опекунов (или в случае договоренности об уходе) является активным работником в секторе здравоохранения, в области амбулаторного или стационарного ухода за больными или на службе в полиции и не может присматривать за ребенком по официальным и оперативным причинам.

Обязательным условием неотложной медицинской помощи является то, что дети и их законные опекуны

1. не имеют симптомов болезни Covid-19, и
2. не контактировали с человеком, инфицированным SARS-CoV-2, или прошло 14 дней с момента контакта с человеком, инфицированным SARS-CoV-2, и у них нет симптомов заболевания Covid-19, и
3. не находились в районе, который Институт Роберта Коха определил как зону риска заражения патогеном SARS-CoV-2 во время пребывания, или не были идентифицированы в качестве такового в течение 14 дней после, или с момента возвращения из области риска прошло 14 дней, и они не имеют симптомов болезни Covid-19.

**Мы хотели бы отметить, что следующая информация должна быть правдивой и полной.**

**Имя, дата рождения, адрес ребенка, за которым ухаживают**

Имя, адрес (если отличается): законный опекун А	Имя, адрес (если отличается): законный опекун Б
Работодатель законного опекуна А Адрес, контактное лицо, телефон для вопросов	Работодатель законного опекуна Б Адрес, контактное лицо, телефон для вопросов

**В случае единоличных прав опеки или действительного права доступа: я подтверждаю, что у меня есть единоличное право опекунства или действительное право доступа.**

**Место, дата, подпись законного опекуна**

**Подтверждение необходимости работодателем для**

**Законный опекун А**

(Подтверждение должно быть получено учреждением не позднее одного рабочего дня после подачи

Я подтверждаю, что законный опекун работает на меня. Он работает на объекте жизнеобеспечения населения (согласно системе) и абсолютно необходим для работы.

Место, дата, подпись - печать

**Подтверждение необходимости работодателем для**

**Законный опекун Б**

(Подтверждение должно быть получено учреждением не позднее одного рабочего дня после подачи

Я подтверждаю, что законный опекун работает на меня. Он работает на объекте жизнеобеспечения населения (согласно системе) и абсолютно необходим для работы.

Место, дата, подпись - печать

## **Декларация о согласии в соответствии с законом о защите данных**

Я согласен / мы согласны, что

(Название детского сада / школы)

может обрабатывать вышеупомянутые персональные данные с целью проверки информации о неотложной помощи для моего ребенка. Данные будут сохранены до конца оказания неотложной помощи, а затем удалены. Согласие является добровольным и может быть отозвано в любое время с последующим эффектом.

### **Неотложная помощь не может осуществляться без согласия.**

Ответственным за обработку данных является надзорное учреждение. Это соответствует правам субъекта данных в соответствии со ст. 13 п. 2 Генерального регламента о защите персональных данных (право на информацию, исправление, удаление, ограничение обработки).

Контактные данные сотрудника по надзору за защитой данных могут быть предоставлены.

Местонахождение, Дата, Местонахождение, Дата,  
Подпись законного опекуна А Подпись законного опекуна Б