**NAMŲ ŪKIO NARIO SUTIKIMAS**

*(pateikiami atskirai pasirašyti kiekvieno* ***pilnamečio*** *namų ūkio nario sutikimai)*

Sutinku, prieš pradedant mano namų ūkio nariui dalyvauti kontaktinio ugdymo procese, dalyvauti atliekant viso namų ūkio profilaktinį COVID-19 ligos nustatymo tyrimą.

Sutinku su šiam tyrimui reikalingų mano asmens duomenų pateikimu ir tvarkymu.

Esu supažindinta (-as) su mano namų ūkio nario (-ės) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[nurodomas namų ūkio nario, pateikusio pagrindinį sutikimą]*, atstovaujančio (-ios) kontaktinio ugdymo procese siekiantį dalyvauti mokinį (-ę), teikiamu prašymu ir sutikimu, kuriame detaliai pateikta informacija apie namų ūkio narių asmens duomenų tvarkymą ir dalyvavimą profilaktiniame tyrime ir galimą asmens duomenų perdavimą tretiesiems asmenims, susijusiems su profilaktinio tyrimo proceso organizavimu ir vykdymu bei kitomis profilaktinio tyrimo organizavimo, duomenų tvarkymo, atliekant namų ūkio tyrimą, nuostatomis, asmens duomenų tvarkymo apimtimi ir tikslu ir su jomis sutinku.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| vardas |  | pavardė |  |  | parašas |  | pasirašymo data |  |