Vecumnieku vidusskolas direktoram

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/bērna likumīgā pārstāvja vārds, uzvārds/*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/bērna vārds, uzvārds, klase/

**PIEKRIŠANA**

bērna testēšanai un personas datu apstrādei izglītības iestādē.

Lai nodrošinātu klātienes mācību procesa nepārtrauktību un epidemioloģisko prasību ievērošanu izglītības iestādē 2021./22. mācību gadā un nepieciešamības gadījumā arī turpmāk,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ piekrītu | □ nepiekrītu | veikt Covid-19 testu izglītības iestādē |
| □ piekrītu | □ nepiekrītu | veikt personas datu (testa rezultātu ieguvi) apstrādi |

 Tiesiskais pamats: 09.06.2020. MK noteikumi 360 “Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai”; Vispārīgās datu aizsardzības regulas 6.panta 1.punkta a); c) apakšpunkti; 9.panta 2.punkta a) apakšpunkts.

Esmu informēts par tiesībām atsaukt piekrišanu.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021.gada “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /likumīgā pārstāvja paraksts/