



# MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

## Chestionar privind intenția de vaccinare anti-COVID-19 în vederea organizării echipelor mobile de vaccinare în unitățile de învățământ

1. Elevul este vaccinat \*:
  - Da
  - Nu
2. Dacă ați optat pentru a doua variantă de răspuns la întrebarea anterioară, vă rugăm să precizați dacă intenționați să aprobați vaccinarea anti-COVID-19 a copilului dumneavoastră de către echipa medicală prezentă la școală (la cabinetul medical școlar sau echipa mobilă):
  - Da
  - Nu
  - Indecis

\* Pentru răspunsul completat cu „Nu”, vă mulțumim pentru completarea răspunsului la întrebarea 2.

Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_

am completat prezentul chestionar în calitate de părinte/reprezentant legal al elevului

din clasa \_\_\_\_\_ unitatea de Învățământ \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_

### Important !

- **Prezentul chestionar nu este obligatoriu și nu constituie obligație de vaccinare!**
- În cazul în care vă exprimați intenția de vaccinare, vaccinarea copilului dumneavoastră se va efectua numai cu acordul informat scris, în prezența dumneavoastră în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului!
- **Scopul completării prezentului chestionar este sprijinirea celor care beneficiază de acordul informat al părinților sau reprezentanților legali, prin organizarea de echipe mobile de vaccinare în școli, de către Comitetul Național de Coordonare a Activităților privind vaccinarea împotriva COVID-19 (CNCAV) și Direcțiile de Sănătate Publică (DSP).**

Prin semnarea acestui formular de consimțământ informat, sunteți de acord cu următoarele:

- prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentul UE 679 din 2016;
- declarați faptul că datele furnizate de dumneavoastră sunt corecte;
- vi s-a adus la cunoștință faptul că vă puteți retrage consimțământul în totalitate sau parțial, în orice moment, respectând prevederile legale în vigoare referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal;
- ați luat la cunoștință cu privire la dreptul de acces, informare, portabilitate și distrugere/ștergere care poate fi exprimat în scris prin contactarea persoanei responsabile cu protecția datelor cu caracter personal;
- în cazul în care veți solicita ștergerea datelor, ați fost informat că acestea pot fi menținute, parțial sau total, în situația existenței unei obligații legale sau a unui interes legitim;
- sunteți de acord ca datele cu caracter personal să fie stocate într-o arhivă (bază) națională de date; aceste date pot fi transmise, după caz, și altor instituții pentru respectarea obligațiilor legale sau dacă există un interes legitim.

DATA