

Πληροφορίες σύμφωνα με το Νο. 3 και το Νο. 9.2 του γενικού σχεδίου σχετικά με τα μέτρα υγιεινής, τον έλεγχο των λοιμώξεων και την ασφάλεια των εργαζομένων στα σχολεία του κρατιδίου της Σαξονίας-Άνχαλτ κατά τη διάρκεια της πανδημίας του κορονοϊού.

Αυτή η δήλωση πρέπει να παραδοθεί στη διεύθυνση του σχολείου ή σε εξουσιοδοτημένο άτομο από το σχολείο το αργότερο έως τις 31 Αυγούστου 2020 (για τους/ τις μαθητές/ μαθήτριες του πρώτου σχολικού έτος πρέπει να παραδοθεί έως τις 2 Σεπτεμβρίου 2020 το αργότερο).

Όνοματεπώνυμο: _____

Τάξη: _____

		ΝΑΙ	ΟΧΙ
1)	Εμφανίζει σήμερα συμπτώματα της νόσου COVID-19 σύμφωνα με τον τρέχοντα ορισμό του RKI (το Γερμανικό Ινστιτούτο Επιδημιολογίας Robert-Koch) ή άλλα συμπτώματα κρυολογήματος. Εξαιρούνται τα συμπτώματα που βασίζονται σε ιατρικά πιστοποιημένες χρόνιες παθήσεις (αλλεργική ρινίτιδα και άλλες αλλεργίες κ.λπ.).	[]	[]
2)	τις τελευταίες 14 ημέρες ήρθε σε επαφή με τουλάχιστον ένα μολυσμένο άτομο που έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά.	[]	[]
3)	ήρθε σε επαφή με άτομο που επέστρεψε από το εξωτερικό τις τελευταίες 14 ημέρες και ο οποίος/ η οποία υπόκειται σε περιορισμούς καραντίνας μετά την επιστροφή του/της.	[]	[]
4)	επέστρεψε τις τελευταίες 14 ημέρες από μια περιοχή υψηλής επικινδυνότητας σύμφωνα με τον τρέχοντα ορισμό του RKI.	[]	[]
5)	- Μόνο αν απαντήσατε «ναι» κάτω από το 4). – Έχει διενεργηθεί δοκιμαστικό τεστ για τον ιό SARS-CoV-2. Το αποτέλεσμα της δοκιμής είναι διαθέσιμο και αρνητικό.	[]	[]
6)	Το σχολείο διαθέτει την τρέχουσα διεύθυνση και τον αριθμό τηλεφώνου μας.	[]	[]

Με την υπογραφή μου επιβεβαιώνω την ορθότητα των παραπάνω πληροφοριών. Έχω επίγνωση πως οποιαδήποτε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων οφείλει να αναφερθεί αμέσως στο σχολείο.

Επιβεβαιώνω, επίσης, με την υπογραφή μου πως έχω λάβει υπόψη μου το πρόγραμμα-πλαίσιο για τα μέτρα υγιεινής, τον έλεγχο των λοιμώξεων και την ασφάλεια των εργαζομένων στα σχολεία του κρατιδίου της Σαξονίας-Άνχαλτ κατά τη διάρκεια της πανδημίας του κορονοϊού. Συγκεκριμένα, γνωρίζω πως στην περίπτωση απουσίας για περισσότερες από πέντε σχολικές ημέρες, πρέπει να υποβάλω εκ νέου την παραπάνω δήλωση.

Αντιλαμβάνομαι πως εάν αυτή η δήλωση υποβληθεί με καθυστέρηση, ο προαναφερόμενος μαθητής / η προαναφερόμενη μαθήτρια δεν θα επιτρέπεται να εισέλθει στις σχολικές εγκαταστάσεις από τις 31 Αυγούστου 2020 ή τις 2 Σεπτεμβρίου 2020 και συνεπώς θα αποκλειστεί από τα μαθήματα. Οι προκύπτουσες απουσίες θα προσμετρηθούν ως αδικαιολόγητες απουσίες.

Ανακοίνωση προστασίας δεδομένων

Τα προσωπικά σας δεδομένα και οι πληροφορίες που συμπληρώσατε στην παρούσα αίτηση αποθηκεύονται αποκλειστικά στο σχολείο και αποκλειστικά σε έντυπη μορφή (οι πληροφορίες δεν αποθηκεύονται ηλεκτρονικά).

Περαιτέρω επεξεργασία δεδομένων θα πραγματοποιηθεί μόνο εάν διαπιστωθεί ότι ο μαθητής / η μαθήτρια ή κάποιο από τα άτομα επαφής του / της στο σχολείο που αναφέρεται παραπάνω έχει διαγνωστεί θετικό στον COVID-19. Σε αυτήν την περίπτωση, τα προσωπικά δεδομένα θα χρησιμοποιηθούν για την ιχνηλάτηση περαιτέρω επαφών του νοσούντος/της νοσούσης, ενώ θα διαβιβαστούν, επίσης, και στις τοπικές υγειονομικές αρχές.

Η συλλογή δεδομένων, η αποθήκευση δεδομένων και η πιθανή χρήση δεδομένων εξυπηρετούν αποκλειστικά την προστασία της υγείας του μαθητή/της μαθήτριας και τα πιθανά άτομα επαφής του/της.

Τα δεδομένα θα καταστραφούν στο σχολείο έως το τέλος του σχολικού έτους 2020/2021 το αργότερο.

Τόπος, Ημερομηνία

Υπογραφή του / της κηδεμόνα ή ενήλικου μαθητή/ενήλικης
μαθήτριας