

Lisa 1

LAPSEVANEMA NÕUSOLEK LAPSE NOMINEERIMISEKS HEATEGEVUSPROJEKTI

Käesolevas dokumendis toodud nõusolekud ja kinnitused (edaspidi „*nõusolek*“) on andnud:

Lapsevanema nimi _____, isikukood

e-post _____,

telefon _____ (edaspidi „*lapsevanem*“)

seoses oma lapsega või eestkostetavaga, kelle andmed on järgmised:

Lapse nimi _____, isikukood

(edaspidi „*laps*“).

Nõusolek on adresseeritud järgmisele juriidilisele isikule:

SA Viljandi Haigla, registrikood 90004585, aadress C. R. Jakobsoni tn 2a, Viljandi linn, 71013, telefon 434 3043, e-post viljandihaiгла@viljandihaiгла.ee (edaspidi „*Viljandi haigla*“).

Oluline info lapsevanemale

- *Viljandi haigla* on *lapsevanema* ja *lapse* isikuandmete vastutavaks töötlejaks käesoleva *nõusoleku* osas.
- *Viljandi haigla* vajab *lapsevanema* nõusolekut selleks, et teha **Sihtasutusele Heategevusfond Minu Unistuste Päev** (rg-kood 90010410, asukoht Sõle tn 14, Tallinn 10611, telefon +372 5555 1056, e-post margarita@minuunistustepaev.ee, edaspidi „*heategevusfond*“) soovitus *lapse* kaasamiseks **heategevusprojekti Minu Unistuste Päev** (edaspidi „*heategevusprojekt*“), kuna soovitusse tegemiseks

on vaja edastada *heategevusfondile* lapse ja lapsevanema isikuandmed, sh lapse terviseandmed.

- Heategevusprojekti eesmärgiks on korraldada raskelt või krooniliselt haigetele lastele nende unistuse täitmine, et tuua laste ja nende lähedaste ellu rohkem rõõmu ja sära. Selleks korraldatakse *lapsele* personaalne unistuste päev. Nii palju kui võimalik kaasatakse unistuste päeva *lapse* perekonda ja *lapse* soovil sõpru.
- *Heategevusfond* (sh *heategevusprojektis* osalevad vabatahtlikud) töötleb *lapsevanema* nõusoleku alusel *Viljandi haigla* poolt *heategevusfondile* edastatud *lapsevanema* ja *lapse* isikuandmeid, heategevuslike ja muude õiguspärase eesmärkide saavutamiseks sellises ulatuses ja nii kaua, mis on vajalikud *lapse* osalemiseks *heategevusprojektis* või selle osas otsuse tegemiseks, v.a. juhul kui *heategevusfond* kohustub isikuandmeid töötleva kauem seaduses sätestatud kohustuse täitmiseks või on tal muu õiguslik alus vastavate isikuandmete töötlemiseks. Mitteosaleva lapse ees- ja perekonnanime säilitatakse *heategevusfondi* poolt kuni 5 aastat käesoleva *nõusoleku* allkirjastamisest statistika eesmärgil.
- Käesoleva *nõusoleku* andmisega lubab *lapsevanem* kasutada oma kontaktandmeid kontakti võtmiseks *heategevusfondi* poolt seoses *heategevusprojektiga*.

NÕUSOLEKU TINGIMUSED

1. Lapsevanem on nõus, et:

- 1.1. *Viljandi haigla* võib teha *heategevusfondile* omalt poolt soovitusel *lapse* kaasamiseks (st nomineerida *lapse*) *heategevusprojekti* ning selle jaoks edastada *heategevusfondile* järgmisi *lapsevanema* ja *lapse* isikuandmeid:
 - 1.1.1. *lapse* isikut tuvastavad andmed (sh nimi, sünniaeg, isikukood, vanus);
 - 1.1.2. andmed *lapse* tervisliku seisundi (sh haiguste) kohta;
 - 1.1.3. *lapsevanema* isikut tuvastavad andmed ja kontaktandmed (sh nimi, isikukood, telefoni number, e-posti aadress);
- 1.2. *Viljandi haigla* (sh *Viljandi haigla* arstid või muul personal) töötleb esialgselt muul eesmärgil juba kogutud või muul viisil juba teadaolevate ja töödeldatavate *lapsevanema* ja *lapse* isikuandmeid nüüd sellises ulatuses, mis on vajalikud *lapse* nomineerimiseks *heategevusprojekti*;
- 1.3. *Viljandi haiglal* on õigus pärast *lapse* nomineerimist *heategevusprojekti* nii omal initsiatiivil kui ka *heategevusfondilt* vastava päringu saamisel edastada *heategevusfondile* *lapsevanema* ja/või *lapse* kohta lisaandmeid, sh eriliigilisi isikuandmeid (eelkõige terviseandmeid *lapse* seisukorra kohta), mis on *heategevusprojektis* osalemiseks vajalikud või osalemisega muul viisil seotud.

2. Lapsevanem kinnitab, et:

- 2.1. saab aru, et vastavate isikuandmete töötlemine *Viljandi haigla* ja *heategevusfondi* poolt on *heategevusprojekti* kandideerimise ja osalemise eeltingimus, kuna vastasel juhul ei ole *Viljandi haiglal* võimalik *lapsevanema* ega *lapse* andmeid *heategevusfondile* edastada;
- 2.2. ta on teadlik, et terviseandmed on eriliigilised isikuandmed ja on nõus nende kasutamisega (sh töötlemisega ja edastamisega) käesolevas *nõusolekus* toodud eesmärkidel;
- 2.3. talle on selgitatud, milline on *heategevusprojekti* sisu ja eesmärk.

Lapsevanema ja lapse õigused

3. Lapsevanemal on igal ajal õigus:

- 3.1. osaliselt või täielikult tagasi võtta oma käesoleva *nõusolekuga* antud nõusolek enda või *lapse* isikuandmete kasutamiseks käesolevas *nõusolekus* sätestatud eesmärkidel. Kui *lapsevanem* võtab käesoleva *nõusoleku* tagasi pärast nomineerimist ning sellega kaasnevat isikuandmete edastust *heategevusfondile*, siis ei mõjuta see juba toimunud isikuandmete töötlemise õiguspärasust, kuid *heategevusfond* lõpetab edasise andmetöötluse niipea, kui see on mõistlikult teostatav. Nõusoleku tagasivõtmine võib tähendada, et *laps* ei saa enam osaleda *heategevusprojekti*is;
- 3.2. saada teavet ja juurdepääsu enda ja/või *lapse* isikuandmetele;
- 3.3. nõuda *Viljandi haiglalt* enda ja/või *lapse* ebaõigete isikuandmete parandamist või kustutamist või nende töötlemise piiramist või esitada vastuväide nende töötlemisele;
- 3.4. pöörduda *Viljandi haigla* poole nõudega rikkumise lõpetamiseks juhul, kui ta leiab, et *Viljandi haigla* on isikuandmete töötlemisel rikkunud tema ja/või *lapse* õigusi. Samuti on *lapsevanemal* igal ajal õigus esitada kaebus Andmekaitse Inspeksioonile või pädevale kohtule.

Lapsevanem saab isikuandmete töötlemisega seonduvate küsimustega ja oma õiguste kasutamiseks pöörduda *Viljandi haigla* poole e-posti aadressil viljandihaiгла@viljandihaiгла.ee.

Ma olen tutvunud eespool toodud teabega ning annan vabatahtlikult oma nõusoleku enda ja *lapse* isikuandmete töötlemiseks *nõusolekus* toodud tingimustel, allkirjastades käesoleva *nõusoleku* vormi:

Ees-ja perekonnanimi:

Allkiri, millega kinnitan oma nõusolekut:

Kuupäev:
