

Приложение
к указу Губернатора
Иркутской области
от 16 октября 2020 года
290-уг

«Приложение
к Правилам поведения при введении режима
повышенной готовности на территории
Иркутской области, на которой существует
угроза возникновения чрезвычайной ситуации
в связи с распространением новой
коронавирусной инфекции (COVID-19)
(Порядку передвижения на территории
Иркутской области лиц и транспортных
средств, за исключением транспортных
средств, осуществляющих межрегиональные
перевозки)

ФОРМА СОГЛАСИЯ (НЕСОГЛАСИЯ) НА ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ ПО ПРОВЕДЕННОМУ ТЕСТИРОВАНИЮ НА КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий (ая) по адресу _____
(адрес места регистрации и места фактического проживания)

номер мобильного телефона _____,
основной документ, удостоверяющий личность _____

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

место работы _____

(наименование и адрес организации)

занимаемая должность _____

место учебы по очной форме _____

(наименование и адрес образовательной организации)

медицинская организация по месту жительства, к которой прикреплен _____

_____ (наименование и адрес медицинской организации)

при проведении тестирования на коронавирусную инфекцию _____ (согласен/не согласен)

на обмен информацией и документацией посредством _____ (нужное подчеркнуть)

SMS сообщений,

мессенджеров «WhatsApp», «Viber», иное _____

или электронной почты _____ @ _____

между мною и работодателем, образовательной организацией, медицинскими организациями, Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутском области, в том числе о:

- 1) о результате проведенного тестирования на коронавирусную инфекцию;
- 2) о лицах, с которыми я находился в контакте (в случае получения положительного анализа на коронавирусную инфекцию);
- 3) о должностном лице, определенном работодателем, ответственном за взаимодействие со всеми работниками данного работодателя, с медицинскими организациями, Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области, другими организациями в связи с выявлением у работников коронавирусной инфекции (в случае получения положительного анализа на коронавирусную инфекцию).

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (личная подпись)

_____ (дата)».