

Уведомление: все лица, включая сотрудников Организации Объединенных Наций, должны подписать нижеследующую форму согласия на раскрытие информации в качестве условия предоставления Организацией Объединенных Наций услуг по медицинской эвакуации в связи с COVID-19.

**ФОРМА СОГЛАСИЯ НА РАСКРЫТИЕ
ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ УСЛУГ
ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ В СВЯЗИ С
COVID-19**

Я, нижеподписавшийся, настоящим даю согласие на то, чтобы мои медицинские документы или любые сведения о состоянии моего здоровья были выданы или переданы, в соответствии с применимыми национальными законами, постановлениями, правилами и процедурами, любому лечащему врачу (врачам), медицинскому учреждению (учреждениям), моему работодателю, любым организациям системы ООН, задействованным в медицинской эвакуации, третьему лицу, привлеченному ООН в качестве поставщика услуг по проверке, обработке и выдаче платежей за медицинские услуги, и/или соответствующим национальным органам, которые могут заниматься предоставлением медицинских услуг, связанных с коронавирусной инфекцией (COVID-19), оказывать содействие в этом или иметь полномочия в этом отношении, в контексте предоставления Организацией Объединенных Наций услуг по медицинской эвакуации в связи с COVID-19.

(Заполнить при необходимости) Я являюсь родителем или законным опекуном _____ (вставить имя и фамилию) («моего ребенка») и настоящим даю согласие на вышеупомянутую выдачу или передачу медицинских документов моего ребенка или сведений о состоянии здоровья моего ребенка для предоставления Организацией Объединенных Наций услуг по медицинской эвакуации в связи с COVID-19.

Подпись заявителя

Имя, фамилия заявителя

Место работы

Дата

Подпись свидетеля

Имя, фамилия свидетеля

Место работы

Дата

Уведомление: все лица, помимо сотрудников Организации Объединенных Наций, должны подписать нижеследующую форму общего освобождения от ответственности в качестве условия предоставления Организацией Объединенных Наций услуг по медицинской эвакуации в связи с COVID-19.

ФОРМА ОБЩЕГО ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ УСЛУГ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ В СВЯЗИ С COVID-19

Я, нижеподписавшийся, настоящим признаю, что моя поездка наземным и/или воздушным транспортом для целей медицинской эвакуации в связи с моим состоянием здоровья, вызванным COVID-19, а также вся медицинская помощь, которая может быть оказана мне Организацией Объединенных Наций, подразделениями Организации Объединенных Наций, подрядчиками Организации Объединенных Наций и/или государственными органами и их персоналом, осуществляется исключительно для моего собственного удобства и блага и может происходить в зонах или в условиях особого риска. В связи с получением таких услуг по перевозке и медицинской помощи настоящим я:

а) принимаю на себя все риски и обязательства, связанные с предоставлением таких услуг по перевозке и медицинской помощи;

б) признаю, что ни Организация Объединенных Наций, ни кто-либо из ее должностных лиц, сотрудников или представителей не несут ответственности за любые потери, ущерб, повреждение здоровья или смерть, которые могут быть причинены мне во время или в результате предоставления таких услуг по перевозке и медицинской помощи;

в) соглашаюсь для себя, а также для своих иждивенцев, наследников и имущества освободить Организацию Объединенных Наций и всех ее должностных лиц, сотрудников и представителей от ответственности за любые требования или иски в связи с любыми такими потерями, ущербом, повреждением здоровья или смертью;

г) признаю, что никакая перевозка воздушным транспортом для целей медицинской эвакуации не предлагается в качестве коммерческой услуги или услуги для широкой публики; что воздушные перевозки могут осуществляться в зоне с потенциально опасными условиями, в том числе в зоне военных действий; что условия и технические средства эксплуатации воздушного транспорта могут не соответствовать стандартам Международной организации гражданской авиации или другим международным или национальным стандартам, что может представлять особый риск для полета; что моя поездка этим рейсом не подпадает под действие Варшавской конвенции и/или Монреальской конвенции и не регулируется соответствующими органами;

д) соглашаюсь для себя, а также для моих иждивенцев, наследников и имущества с тем, что в случае, если мне будут причинены какие-либо потери, ущерб, повреждение здоровья или смерть во время или в результате оказания медицинской помощи, за которые в иных случаях могла бы нести ответственность Организация Объединенных Наций, такая ответственность, если она наступает, подпадает под действие положений пунктов 8 и 9 резолюции [52/247](#) Генеральной Ассамблеи от 17 июля 1998 года независимо от того, предоставляется ли эта медицинская помощь в контексте операций по поддержанию мира и

могут ли такие положения в силу данной резолюции быть напрямую применены в иных случаях¹;

(Заполнить при необходимости) Я являюсь родителем или законным опекуном _____ (вставить имя и фамилию) («моего ребенка») и настоящим даю согласие на поездку моего ребенка наземным и/или воздушным транспортом и на оказание моему ребенку медицинской помощи на вышеуказанных условиях в контексте предоставления Организацией Объединенных Наций услуг по медицинской эвакуации в связи с COVID-19.

Подпись заявителя

Имя, фамилия заявителя

Место работы

Дата

Подпись свидетеля

Имя, фамилия свидетеля

Место работы

Дата

¹ В пунктах 8 и 9 резолюции [52/247](#) Генеральная Ассамблея:

а) постановляет, что в тех случаях, когда Организация несет ответственность по предъявляемым третьими лицами к Организации требованиям в связи с операциями по поддержанию мира, Организация выплачивает возмещение по таким требованиям, если они представлены не позднее чем через шесть месяцев с момента возникновения ущерба, увечья или утраты имущества или с момента, когда заявителю стало известно об этом, но в любом случае не позднее чем через год с момента истечения действия мандата операции по поддержанию мира, при условии, что в исключительных случаях, как описано в пункте 20 доклада Генерального секретаря ([A/51/903](#)), Генеральный секретарь может согласиться рассмотреть требования, представленное на более позднюю дату;

б) постановляет также в отношении требований третьих лиц к Организации в связи с увечьем, повреждением здоровья или смертью, наступившими в результате операций по поддержанию мира, что:

- i) подлежащий возмещению вред, причиненный повреждением здоровья или ущербом, ограничивается материальными убытками, такими как расходы на медицинское обслуживание и реабилитацию, утраченный доход, утраченная финансовая поддержка, транспортные расходы, сопряженные с увечьем, повреждением здоровья и медицинским обслуживанием, судебные издержки и расходы на похороны;
- ii) Организация Объединенных Наций не выплачивает возмещения за нематериальные убытки, например за страдания, лишения и психические травмы, а также штрафные убытки и моральный ущерб;
- iii) Организация Объединенных Наций не выплачивает возмещения за оплату услуг домработниц и другие такие убытки, которые, по заключению, выносимому в единоличном порядке Генеральным секретарем, не поддаются проверке или не связаны непосредственно с самим повреждением здоровья или ущербом;
- iv) сумма возмещения, выплачиваемого в связи с увечьем, повреждением здоровья или смертью любого лица, в том числе ущерба и расходов, перечисленных в подпункте а) выше, не превышает максимальной суммы в 50 000 долл. США при условии, однако, что фактическая сумма в этих пределах подлежит установлению с учетом местных норм возмещения;
- v) в исключительных обстоятельствах Генеральный секретарь может рекомендовать Генеральной Ассамблее для утверждения превышение в конкретном случае максимальной суммы в размере 50 000 долл. США, предусмотренной в подпункте d) выше, если Генеральный секретарь после проведения необходимого расследования установит наличие обязательных причин, оправдывающих превышение максимальной суммы.