

Izjava o pristanku na samostalno testiranje brzim COVID-19 testom u školi

Za samostalno testiranje brzim COVID-19 testom potreban je pristanak osobe koja će se testirati odn. – kod školske djece do navršetka 14. godine života – pristanak roditelja odn. staratelja. Taj pristanak važi za testiranje i obradu podataka u vezi sa testom.

Dalje informacije o testiranju priložene su ovoj Izjavi. Opoziv ove Izjave o pristanku moguć je u bilo koje vrijeme i važi za ubuduće (može se poslati školi poštom, e-mailom ili faksom). Opoziv Izjave o pristanku ne utiče na zakonitost mjera i obrade podataka koji su već prethodno izvršeni na temelju pristanka. Opoziv se ne odnosi na testiranje koje provodi zdravstvena služba.

Ime i prezime osobe koja će se testirati:

Adresa stanovanja:

Broj telefona/e-mail adresa (roditelja/staratelja):

Ja

- pristajem
- ne pristajem

na to da se moje dijete koje je mlađe od 14 godina samostalno testira na COVID-19 testom koji je minimalno invazivan (tj. bez uzimanja briza iz zadnjeg/stražnjeg dijela nosa ili ždrijela).

Mjesto, datum

Potpis zakonske zastupnice/zakonskog zastupnika

Ime (štampanim slovima)

Molimo da svom djetetu date potpisanu Izjavu o pristanku da je ponese sa sobom u školu. Izjava se čuva u školi.