

Oświadczenie o zgodzie na samodzielne przeprowadzenie szybkiego testu antygenowego na COVID-19 w szkole

Szybki test antygenowy może być przeprowadzony tylko za zgodą osoby badanej lub - w przypadku dzieci szkolnych do ukończonego 14. roku życia - ich opiekuna prawnego. Niniejsza zgoda dotyczy testu oraz przetwarzania danych w związku z testem i jego wynikami.

Dalsze informacje na temat sposobu przeprowadzenia testu zawarte są w piśmie informacyjnym załączonym do niniejszego oświadczenia. Niniejsze pismo informacyjne oraz załącznik do niego stanowią podstawę do złożenia oświadczenia o zgodzie. W każdej chwili można wycofać niniejsze oświadczenie o zgodzie ze skutkiem na przyszłość (pocztą, e-mailem lub faksem do szkoły). Cofnięcie oświadczenia o zgodzie nie ma wpływu na legalność środków podjętych na podstawie zgody i przetwarzania danych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na wykonywanie testów przez organy sanitarne.

Imię i nazwisko osoby, która ma się samodzielnie testować:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu/e-mail:

(opiekuna prawnego)

Ja,

- wyrażam zgodę,
- nie* wyrażam zgody,

na to, aby moje dziecko nie mające jeszcze 14 lat samodzielnie wykonało minimalnie inwazyjny test na COVID-19 (bez pobierania wymazu z tylnej części jamy nosowej lub gardła).

_____,
miejsce, data

podpis osoby, która ma być przetestowana (w wieku od 14. roku życia)
względnie ustawowego przedstawiciela

Nazwisko (dużymi literami)

Proszę dać dziecku wypełniony i podpisany formularz w celu oddania w szkole, gdzie oświadczenie to będzie przechowywane.