

## **Declarație de acord pentru efectuarea individuală a unui test rapid COVID-19 în cadrul școlii**

Efectuarea individuală a unui test rapid COVID-19 presupune acordul persoanei care se testează respectiv – la elevii cu vârsta până la 14 ani împliniți – cel al tutorelui legal. Acest acord este valabil pentru test și pentru prelucrarea datelor în contextul acestuia.

Alte informații cu privire la efectuarea testărilor au fost anexate prezentei declarații.

Revocarea prezentei declarații de acord este posibilă oricând, cu efect pentru viitor (prin poștă, e-mail sau fax adresat școlii). Revocarea declarației de acord nu aduce atingere legalității măsurilor care au avut loc în baza acordului. Revocarea nu se referă la efectuarea de testări de către autoritatea sanitară.

Prenumele și numele de familie al persoanei care se testează:

Adresa de domiciliu:

Număr de telefon/adresa de e-mail (al/a tutorelui legal):

Subsemnata/Subsemnatul,

- sunt de acord,
- nu sunt de acord,

ca copilul meu cu vârsta de sub 14 ani să efectueze asupra sa un test COVID-19 minimal-invaziv (adică fără tamponare în zona dorsală a nasului sau faringelui).

---

Localitatea Data

---

Semnătura reprezentantei legale/a reprezentantului legal

---

Numele (cu litere de tipar)

**Vă rugăm să-i dați copilului declarația de acord semnată pentru a o aduce la școală. Aceasta este păstrată la școală.**