

## **Заявление о согласии на самостоятельное проведение в школе экспресс-теста на COVID-19**

Предпосылкой для самостоятельного проведения экспресс-теста на COVID-19 является согласие тестируемого лица или, для школьников в возрасте до 14-ти лет, ответственного за их воспитание лиц. Данное согласие распространяется на проведение теста и на обработку связанных с ним данных.

Дополнительная информация о проведении теста прилагается к данному заявлению. Отзыв этого заявления о согласии с действием в будущем возможен в любое время (по почте, по электронной почте или по факсу в адрес школы). Отзыв заявления о согласии не затрагивает правомерности уже принятых на основании согласия мер и проведенной обработки данных. Отзыв не затрагивает проведения тестирования органами здравоохранения.

Имя и фамилия тестируемого лица:

Домашний адрес:

Номер телефона / электронно-почтовый адрес (ответственного за воспитание лица):

Я

- разрешаю
- не разрешаю

самостоятельное проведение моим не достигшим 14-летнего возраста ребенком минимально-инвазивного теста на COVID-19 (т.е. без мазка из носоглотки и ротоглотки).

---

Место, дата

---

Подпись законного представителя

---

Имя, фамилия (печатными буквами)

**Дайте, пожалуйста, подписанное заявление о согласии своему ребенку в школу. Там оно будет храниться.**