

Izjava o soglasju za samostojno izvedbo hitrega testa na okužbo z virusom, ki povzroča covid-19, v šolah

Samostojna izvedba hitrega testa na okužbo z virusom, ki povzroča covid-19, predpostavlja soglasje testirane osebe oz. pri dijakih do dokončnega 14. leta starosti soglasje vzgojnega upravičenca oz. vzgojne upravičenke. Soglasje velja za testiranje in obdelavo podatkov v zvezi s tem.

Nadaljnje informacije o izvedbi testa so priložene tej izjavi. Izjavo o soglasju lahko v prihodnje kadarkoli prekličete (po pošti, elektronski pošti ali faksu na naslov šole). Preklicana izjava o soglasju ne vpliva na zakonitost ukrepov in obdelave podatkov, izvedenih na podlagi te izjave. Preklicana izjava o soglasju ne vpliva na testiranje na strani zdravstvenega urada.

Ime in priimek testirane osebe:

Prebivališče:

Telefonska številka/e-naslov (vzgojnega upravičenca/vzgojne upravičenke):

Podpisani/-a

- soglašam,
- ne soglašam,

da moj otrok, ki je mlajši od 14 let, opravi minimalno invazivni test na okužbo z virusom, ki povzroča covid-19 (to pomeni, da se bris ne odvzame v zgornjem delu nosne votline ali v grlu).

Kraj, datum

Podpis zakonitega zastopnika/zakonite zastopnice

Ime in priimek (s tiskanimi črkami)

Prosimo, da otrok podpisano izjavo o soglasju prinese v šolo, kjer jo bodo shranili.