

**Oświadczenie o zgodzie na samodzielne, regularne przeprowadzanie szybkich testów
antygenowych na COVID-19 w szkole w roku szkolnym 2020/21**

Samodzielne, regularne przeprowadzanie szybkich testów antygenowych na COVID-19 może odbywać się tylko za zgodą osoby testowanej lub - w przypadku dzieci szkolnych do ukończonego 14. roku życia – ich opiekuna prawnego. Niniejsza zgoda odnosi się do regularnego samotestowania się przez Wasze dziecko w formie auto-testów w szkole w ciągu roku szkolnego 2020/21 oraz przetwarzania danych w związku z testami i ich wynikami.

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.

Wszystkie szczegółowe informacje o szybkich testach antygenowych oraz sposobie ich wykonywania znajdują się na stronie: www.bmbwf.gv.at/selbsttest

Imię i nazwisko osoby, która ma się samodzielnie testować:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu/e-mail:

(opiekuna prawnego)

Ja,

- wyrażam zgodę,

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

_____,
miejsowość, data

podpis opiekuna prawnego

Nazwisko (dużymi literami)

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