

**Declarație de acord pentru efectuarea individuală regulată a testelor rapide pentru
COVID-19 în cadrul școlii în timpul anului școlar 2020/21**

Efectuarea individuală regulată a testelor rapide pentru COVID-19 presupune acordul persoanei care se testează, respectiv – la elevii cu vârsta până la 14 ani împliniți – cel al tutorilor legali. Acest acord este valabil pentru efectuarea regulată a testelor individuale în cadrul școlii în anul școlar 2020/21 de către copilul dvs. și prelucrarea unor date care nu se referă la persoane în contextul acestora.

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 și a prelucrării datelor care au avut loc în baza acordului. Revocarea nu se referă la efectuarea de testări de către autoritatea sanitară.

Toate detaliile referitoare la testul antigen individual și la efectuarea acestuia pot fi găsite la:
www.bmbwf.gv.at/selbsttest

Prenumele și numele persoanei care se testează:

Adresa de domiciliu:

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

Subsemnata/Subsemnatul

- sunt de acord,

ca copilul meu cu vârsta 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.**