

**Заява про згоду на участь в тестах на коронавірус для неповнолітніх та пов'язану з ними обробку даних.**

Як і де проводиться тестування?

У разі швидкого тесту на антиген стандартним методом забору проби є передній мазок з носа або виділення слини/мокроти, або, за бажанням, глибокий мазок з носа (носоглотки), а у разі ПЛР-тесту — мазок з горла (глотки). Тести проводяться тільки кваліфікованим персоналом. Чи є побічні ефекти чи інші небезпеки?

Під час застосування в окремих випадках можуть виникнути такі травми, як незначна кровотеча або подразнення.

Заява про згоду та відмову від відповідальності для тестування на коронавірус і пов'язану з цим обробку даних:

Прізвище, ім'я неповнолітнього \_\_\_\_\_

Дата народження:

\_\_\_\_\_

Дані родителя\законного опікуна:

Прізвище, ім'я: \_\_\_\_\_

Електронна адреса:

\_\_\_\_\_

Цим я даю згоду на те, щоб моя дитина брала участь у тесті на коронавірус (швидкий тест на антиген, ПЛР-тест) для виявлення можливої інфекції COVID-19. Я взяв до відома та зрозумів надану інформацію – також стосовно існуючих ризиків. Я усвідомлюю, що якщо результат тесту позитивний, дитину потрібно негайно ізолювати.

Я даю згоду на обробку персональних даних моєї дитини. Дані обробляються, по-перше, з метою проведення тесту на коронавірус: у разі позитивного результату тесту дані передаються відповідальному органу охорони здоров'я відповідно до вимог законодавства, а по-друге, для отримання результатів тесту в Інтернеті: Відповідно до ст.9 п. 2 літ. GDPR, SYMEDIC GmbH як контролер та його постачальник технічних послуг Venture Leap GmbH як обробник у розумінні GDPR оброблятимуть та зберігатимуть персональні дані Вашої дитини та зроблять їх доступними лише для тестувальника за допомогою QR-коду: спочатку та прізвище, адреса електронної пошти, результат тесту. Метою цієї обробки є безпечна та швидка передача результату тесту (негативний / позитивний / відсутність результату). Я розумію, що попереднє вживання наркотиків та/або алкоголю може змінити результати тесту та зробити його недійсним.

Дата: \_\_\_\_\_

Підпис родителя\опікуна: \_\_\_\_\_