

Identifikační údaje žaka/žákyně:

Jméno a příjmení:.....

Rodné číslo:..... Datum narození:..... Státní příslušnost:.....

Město, PSČ:.....

Škola:.....

Kontaktní údaje zákonného zástupce žaka/žákyně:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....Státní příslušnost:.....

Město, PSČ:.....

Vztah k žákovi/žákyni:.....

Kontaktní údaje na poskytovatele zdravotních služeb:

AeskuLab k.s., Evropská 2589/33b, 160 00 Praha 6, IČO: 60470488, DIČ: CZ60470488

Tel: +420 800 737 383, e-mail: podpora@aeskulab.cz

Informovaný souhlas zákonného zástupce žaka/žákyně

Souhlasím, aby výše uvedené nezletilé osobě, jejíž jsem zákonným zástupcem, byly poskytovány zdravotní služby spočívající v provedení laboratorních vyšetření vzorku biologického materiálu získaného samoodběrem metodou RT-PCR na přítomnost koronaviru SARS-CoV-2.

V..... dne..... Podpis zákonného zástupce.....

Souhlas se způsobem zasílání výsledků laboratorních vyšetření a zpracováním osobních údajů

Souhlasím, aby byla za účelem zasílání výsledků laboratorních vyšetření metodou RT-PCR na přítomnost koronaviru SARS-CoV-2 (dále jen „**Vyšetření**“) osoby, jejíž jsem zákonným zástupcem (dále jen „**Dítě**“), předány poskytovateli zdravotních služeb – společností ze skupiny AeskuLab – e-mailová adresa a/nebo telefonní číslo, které jsem škole uvedl/a.

Souhlasím, aby škola, kterou Dítě navštěvuje, poskytla identifikační údaje Dítěte poskytovateli zdravotních služeb – společností ze skupiny AeskuLab – za účelem provedení Vyšetření, a to včetně výsledků o provedených antigenních testech, a dále souhlasím s tím, aby výsledky Vyšetření Dítěte byly poskytovatelem zdravotních služeb – společnostmi skupiny AeskuLab – předávány oprávněným osobám ve smyslu Mimořádných opatření vydávaných Ministerstvem zdravotnictví a jiných právních předpisů týkajících se boje proti onemocnění COVID-19 a škole, kterou Dítě navštěvuje.

Beru na vědomí, že shora uvedené osobní údaje jsou zpracovávány pro účely poskytnutí zdravotní péče a služeb s tím spojených v souladu s účinnými právními předpisy České republiky a Nařízením Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR), a že jsou mi známy informace uvedené na: <https://www.aeskulab.cz/gdpr/>

V..... dne..... Podpis zákonného zástupce.....