

Souhlas se zpracováním osobních údajů a elektronickém zaslání výsledků testů

Identifikační údaje žáka/žákyně:

Jméno a příjmení:.....

Rodné číslo:..... Datum narození:.....

Státní příslušnost:.....

Město, PSČ:.....

Škola:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Identifikační údaje zákonného zástupce žáka/žákyně:

Jméno a příjmení:.....

Město, PSČ:.....

Vztah k žákovi/žákyni:.....

Kontaktní údaje na poskytovatele laboratorní diagnostiky na přítomnost koronaviru SARS-CoV-2:

AeskuLab k.s., Evropská 2589/33b, 160 00 Praha 6, IČO: 60470488, DIČ: CZ60470488 („**Poskytovatel**“)

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

Souhlasím, aby u výše uvedené osoby, jejímž jsem zákonným zástupcem, byla do dne 31.3.2022 prováděna laboratorní vyšetření odebraných vzorků biologického materiálu metodou RT-PCR na přítomnost koronaviru SARS-CoV-2 (dále jen „Test“), a to v souladu s pravidly stanovenými účinnými právními předpisy, zejména pak mimořádnými opatřeními vydávanými Ministerstvem zdravotnictví ČR, a/nebo požadavky školy.

Souhlasím, aby byly za účelem zaslání výsledků Testů Poskytovateli předány (i) e-mailová adresa a/nebo (ii) telefonní číslo, které jsem škole uvedl/a a zároveň, aby ze strany Poskytovatele byly předávány výsledky Testů školy. K tomu to účelu poskytnu škole informace o zdravotní pojišťovně testovaného.

Beru na vědomí, že shora uvedené osobní údaje mohou být zpracovávány z důvodu veřejného zájmu v oblasti veřejného zdraví a ochrany před závažnými přeshraničními zdravotními hrozbami a/nebo 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