

SOUHLAS S PCR TESTOVÁNÍM A INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný/á

Jméno:

Datum narození:

Trvale bytem:

jakožto zákonný zástupce žáka/žákyně

Jméno:

Datum narození:

Trvale bytem:

tímto uděluji **Základní škole Hodonín, Vančurova 2, příspěvkové organizaci**, IČ: 494 188 23, se sídlem Vančurova 3423, 695 01 Hodonín (dále jen „škola“),

SOUHLAS X NESOUHLAS

(nevyhovující škrtněte)

s testováním mého dítěte na přítomnost onemocnění COVID-19 metodou „žvýkacího“ RT-PCR testu namísto POC antigenního testu dle mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví ze dne 6.4.2021, č.j. ZDR 14592/2021-3/MIN/KAN. Rovněž beru na vědomí a souhlasím s předáváním výsledků RT-PCR testů mého dítěte příslušnou laboratoří škole k jejich dalšímu zpracování.

Byl jsem informován, že za účelem předcházení dalšího šíření onemocnění COVID-19, zvýšení bezpečnosti školního prostředí a kontroly plnění povinností uložených škole právními předpisy bude škola zpracovávat následující osobní údaje mého dítěte: **jméno, příjmení, třída, datum provedení testu a výsledek testu, v případě ubytovacího zařízení také čas provedení testu, důvod výjimky z testování (prodělání infekce COVID-19 ve lhůtě do 90 dní před provedením testu, podstoupení očkování) a potvrzení o prodělání onemocnění.**

Důvodem zpracování výše uvedených osobních údajů je čl. 6 odst. 1 písm. c) nařízení č. 2016/679, obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR), tedy splnění zákonné povinnosti a čl. 9 odst. 2 písm. i) GDPR, tedy zpracování zvláštní kategorie osobních údajů z důvodu veřejného zájmu v oblasti veřejného zdraví.

Zpracování osobních údajů bude probíhat a evidence provedených testů bude vedena do konce příslušného školního roku nebo do 30-ti dnů po skončení platnosti mimořádného opatření nařizujícího povinnost provádět testování.

Výše uvedené osobní údaje mohou být předávány pouze místně příslušné Krajské hygienické stanicí.

Jsem si vědom toho, že udělení souhlasu s RT-PCR testováním je dobrovolné a mohu jej kdykoliv odvolat. **V tom případě bude dítě testováno metodou POC vlastním antigenním testem v souladu s platným mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví. Tento vlastní antigenní test již nebude hrazen z finančních prostředků školy.**

Potvrzuji, že jsem byl poučen o svých právech požadovat po škole přístup ke zpracovávaným osobním údajům mne či mého dítěte, uplatnit právo na přenositelnost osobních údajů, opravu, výmaz, omezení zpracování osobních údajů či námitku proti zpracování, mám-li za to, že zpracování není zákonné, případně mám právo podat stížnost k Úřadu na ochranu osobních údajů.

V dne

.....
podpis