**Súhlas dotknutej osoby**

v zmysle § 5 písm.a) a v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. Z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov

a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

Dolupodpísaný/-á

trvalým bydliskom

zákonný zástupca žiaka , nar.

trvalým bydliskom , dávam ZŠ Močenok (ďalej len „ŠaŠZ“) súhlas na spracúvanie jeho osobných údajov za účelom:

1. testovania a vyhodnotenia biologickej vzorky prostredníctvom odberového systému in vitro na princípe výplachu ústnej dutiny kloktaním na odber biologického materiálu za účelom detekcie SARS-CoV-2 prostredníctvom vyšetrenia technikou polymerázovej reťazovej reakcie (PCR test), a to s cieľom zabezpečenia diagnostiky infekčného respiračného ochorenia COVID-19, vyvolaného novým koronavírusom SARS-CoV-2 prostredníctvom techniky polymerázovej reťazovej reakcie (RT - PCR) zo vzoriek vypláchnutého biologického materiálu z ústnej dutiny, pričom odber biologického materiálu sa uskutoční v prítomnosti zamestnanca školy v neprítomnosti zákonného zástupcu žiaka

súhlasím – nesúhlasím

1. sprístupnenie osobných údajov žiaka a zákonného zástupcu podľa Prílohy č. 1 (Zber údajov) spoločnosti poskytujúcej služby testovania a diagnostiky UNIPHARMA – 1. slovenská lekárnická akciová spoločnosť, so sídlom Opatovská cesta 4, 972 01 Bojnice, IČO: 31625657 za účelom doručenia výsledku

súhlasím – nesúhlasím

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre všetky účely vymenované vyššie udeľujem na obdobie splnenia účelu alebo do odvolania súhlasu.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov).

Bol som poučený o právach, ktoré v kapitole III Práva dotknutej osoby upravuje povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb uvedené v článkoch 12 až 22.

V Močenku dňa

.........................................................

 podpis zákonného zástupcu žiaka