

Formular de exprimare a consimțământului

Subsemnatul/(a) ,.....
CNP telefon/mail
adresa.....
..... în calitate de părinte/reprezentant legal al/a
.....,
elev în clasa, la Colegiul Național „Ștefan cel Mare” Suceava.

1
Nu îmi exprim
consimțământul pentru
testarea cu teste rapide
antigen non-invazive
efectuate din proba de
salivă a minorului în
cadrul colegiului,

2
Îmi exprim consimțământul pentru testarea cu teste rapide
antigen non-invazive efectuate din proba de salivă a
minorului în cadrul colegiului,

3
doar în prezența
părintelui/tutorei
legal, la domiciliu

4
în absența părintelui/ tutorei
legal, sub îndrumarea personalului
medical/ persoanelor desemnate
de colegiu.

Declar prin prezenta că sunt de acord cu utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către unitatea de învățământ, inclusiv pentru transmiterea datelor la Direcția de Sănătate Publică, rezultate din prezentul consimțământ depus la Colegiul Național „Ștefan cel Mare” Suceava.

Data:

Semnătura:.....

IMPORTANT:

- formularul se va completa cu **MAJUSCULE**
- persoana care completează datele în prezentul formular își asumă introducerea corectă a datelor.
- procedura de utilizare a testelor rapide antigen efectuate din proba de salivă constă în prelevarea unei probe de salivă, ce poate fi colectată cu ușurință, fără durere și fără a fi nevoie de un exudat nazal/faringian.
- prelevarea probei de salivă elimină durerea și disconfortul pacienților față de testarea clasică nazofaringiană, fiind o metoda non-invazivă. Acest test permite depistarea virusului SARS CoV-2 din saliva de la nivelul cavității bucale.
- rezultatul testării este disponibil în 10-15 minute. Recoltarea se poate realiza de către personal medical sau persoane desemnate, precum și de către părinți/reprezentanți legali
- acest model de consimțământ va fi semnat de părinte/reprezentant legal în situația în care acesta își manifestă opțiunea de testare a minorului.