

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

SCREENING COVID-19 Coronavirus 2019 (SARS-CoV-2)

STEUERNUMMER	<input type="text"/>
TELEFON	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>

Der Unterzeichner

geboren in am / /

wohnhaft in Straße

PLZ Bundesland

in eigenem Namen, d.h als Erziehungsberechtigter von

geboren in am / /

wohnhaft in Straße

PLZ Bundesland Steuernummer

Nach Kenntnisnahme aller Aspekte des COVID-19 SCREENINGS, insbesondere im Hinblick auf die Zuverlässigkeit der hier angebotenen Testarten und auf die Folgen einer eventuellen Weitergabe von Daten an die zuständigen öffentlichen Behörden und unter Berücksichtigung der Tatsache, dass ich

- genaue Informationen über den Zuverlässigkeitsgrad der Ergebnisse des Tests, dem ich mich unterziehen will, bzw. dem sich mein Sohn / meine Tochter mit meiner Zustimmung unterziehen will, erhalten habe;
- die Möglichkeit hatte, dem behandelnden medizinischen Personal alle Fragen zu stellen, die ich im Zusammenhang mit dem Test für notwendig hielt, und eine klare und vollständige Antwort erhalten habe;
- umfassend informiert wurde, dass das Testergebnis (positiv oder negativ) auch im Zusammenhang mit weiteren klinischen Zeichen bzw. etwaigen Symptomen betrachtet sein muss, wobei ich mich verpflichte meinen Hausarzt sofort zu kontaktieren;

d) umfassend darüber informiert wurde, dass ich bei einem positiven Testergebnis verpflichtet bin, mich bei dem lokalen Gesundheitsamt zu melden, das für den Testanbieter zuständig ist;

Ich erkläre hiermit, diese Informationen und die Einverständniserklärung vollständig gelesen, den Inhalt vollständig verstanden zu haben und, dass ich die Möglichkeit hatte, Fragen bezüglich des Tests, der Zwecken und der möglichen Risiken zu stellen.

Ich erkläre ferner, dass ich darüber informiert wurde, dass ein positives Ergebnis zu einer sofortigen Quarantäne und zu entsprechenden Konsequenzen führen kann.

Ich stimme zu stimmt nicht zur Durchführung

des COVID-19-Antigen Schnelltests;

ich akzeptiere die damit verbundenen Risiken von Diagnosefehlern und die entsprechenden Grenzen der Testzuverlässigkeit.

Datum Unterschrift _____

ZUSTIMMUNG ZUR DATENVERARBEITUNG

Der oben angegebene Unterzeichner erklärt, die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13 GDPR (VO EU 679/2016) gelesen und verstanden zu haben und sich bewusst zu sein, dass eine fehlende Zustimmung die Durchführung der Analyse verhindert und folglich:

Ermächtigt SEA CONSULENZE E SERVIZI Srl ausdrücklich zur Verarbeitung personenbezogener Daten für die angegebenen Zwecke;

Genehmigt die Übermittlung der Ergebnisse an die zuständigen Behörden.

Datum Unterschrift _____

Unterschrift der medizinischen Fachkraft, die die Selbsterklärung aufgenommen hat _____

Freiwillige Einwilligungen können durch eine schriftliche Mitteilung in einfacher Form an den Inhaber der Datenverarbeitung widerrufen werden; auf die gleiche Weise können Sie die in der Informationsmitteilung gemäß Art. 15 GDPR angegebenen Rechte ausüben.

— Gruppo Ecoopera —

Informativa sul trattamento dei dati personali e richiesta di consenso al trattamento (ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali, di seguito anche solo “GDPR”)

Finalità del trattamento dei dati

I dati personali e relativi allo stato di salute che verranno raccolti sono indispensabili ai fini della tutela della salute ed all’espletamento della prestazione sanitaria e obbligatori per la corretta compilazione della documentazione sanitaria, nonché all’adempimento di conseguenti norme amministrative e contabili. SEA Consulenze e Servizi Srl darà comunicazione dei risultati positivi all’interessato ed eventualmente al Medico Competente e/o di Medicina Generale (nel caso in cui il test fosse richiesto da questi) e ai servizi sanitari competenti al fine di attivare le procedure di sanità pubblica volte al contenimento dell’infezione virale. SEA Consulenze e Servizi Srl è, inoltre, tenuta a comunicare l’esito dei test eseguiti in caso di positività ai competenti organi dell’APSS della Provincia Autonoma di Trento o di altra analoga organizzazione di altro territorio.

Titolare del trattamento, contatti, diritti in materia di protezione dei dati e diritto ad avanzare reclami all’Autorità di controllo

Titolare del trattamento è la società SEA Consulenze e Servizi Srl con Socio Unico avente sede legale in 38122 TRENTO, via G. Unterverger n.52, P.IVA 02455120226, nella persona del suo legale rappresentante “pro tempore”.

Qualora avesse istanze da avanzare o chiarimenti da richiedere in merito al trattamento dei Suoi Dati Personali, La invitiamo a contattare il Responsabile del Trattamento Dati della Società con lettera Raccomandata R.R. all’indirizzo postale **SEA Consulenze e Servizi Srl, via G.Unterverger n.52 38122 Trento**, ovvero all’indirizzo mail privacy@seaconsulenze.it o al recapito telefonico **0039 0461 433433** o, in alternativa, al recapito fax **0039 0461 1866430**.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il personale sanitario e/o amministrativo presente in turno e domiciliato per la carica presso SEA Consulenze e Servizi Srl.

Durata del trattamento

I Dati Personali saranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata e saranno resi accessibili esclusivamente a coloro che necessitano di utilizzarli per finalità rilevanti.

Gli stessi Dati Personali, qualora non più necessari, o per i quali non esista più alcun presupposto giuridico per la conservazione, e comunque trascorsi 10 anni dalla loro raccolta, saranno resi anonimi in via definitiva (e in tal modo potranno essere conservati o cancellati in modo permanente).

I Suoi diritti e responsabilità:

Il Titolare del Trattamento La informa che nell’ambito del trattamento dei Suoi dati personali Lei gode di tutti i diritti previsti dal Regolamento, in particolare:

- del diritto di accesso ex art. 15 del Regolamento
- del diritto di rettifica ex art. 16 del Regolamento
- del diritto alla cancellazione (diritto all’oblio) ex art. 17 del Regolamento
- del diritto di limitazione di trattamento ex art. 18 del Regolamento

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, Lei – qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ai sensi dell’Art.77 del Regolamento UE 2016/679, ha il diritto di proporre reclamo al Garante qualora ritenga che il trattamento dei propri dati avvenga contro le disposizioni vigenti in materia.

Contatti del Garante per la protezione dei dati personali:

Ai sensi del citato Art.77 del Regolamento, Lei potrà proporre reclamo all’Autorità Garante qualora ritenga che il trattamento dei propri dati avvenga contro le disposizioni vigenti in materia.

Sarà possibile contattare il Garante ai seguenti riferimenti:

- Piazza Venezia, 11 - 00187 ROMA
- Centralino telefonico: (+39) 06.696771 - Fax: (+39) 06.69677.3785
- Mail a: garante@gpdp.it - Posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it (questo recapito riceve solo comunicazione provenienti da indirizzi di posta certificata)

Richieste al Titolare:

Ogni sua richiesta in merito ad argomenti concernenti i trattamenti, alle misure adottate o al fine di esercitare i Suoi diritti sopra specificati potrà essere inviata al Titolare ai riferimenti specificati.