

ŽÁDOST O NÁVŠTĚVU

SOUHLAS S PROVEDENÍM POC TESTU NA PŘÍTOMNOST ANTIGENU VIRU SARS COV-2

Já
rodné číslo
trvalé bydliště
kontaktní údaje
žádám o návštěvu klienta/klientky odlehčovací služby
.....

a souhlasím s provedením POC testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2.

Beru na vědomí, že pokud bude výsledek testu

- a) negativní: **může být uskutečněna návštěva** výše uvedeného klienta odlehčovací služby podle pravidel, vydaných Střediskem soc. služeb města Kopřivnice, p.o.
- b) pozitivní: návštěva výše uvedeného klienta odlehčovací služby **se uskutečnit nemůže** a já budu kontaktovat svého ošetřujícího lékaře.

Výše uvedené osobní údaje jsou zpracovávány výhradně za účelem umožnění návštěvy klienta odlehčovací služby a následného vykazání provedeného úkonu a jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, a to z důvodu právní povinnosti. Další informace o právech a povinnostech při zpracovávání osobních údajů jsou uvedeny na: www.sssmk.cz/osobniudaje.

Tímto vyjadřuji souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů a provedení POC testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2.

V Kopřivnici dne2020

Podpis:

Středisko sociálních služeb města Kopřivnice, p.o.
Česká 320, 742 21 Kopřivnice, IČ: 60798891, Datová schránka: cnekyym

POC test na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2:

Test provedl:

Test proveden vhodin

Výsledek testu: NEGATIVNÍ/POZITIVNÍ *

**nepravdivé škrtnout*

Podpis pracovníka, který test provedl: