

ALLEGATO 2

INFORMATIVA E CONSENSO PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2 A SCUOLA

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ e residente a _____

in via _____

genitore (o tutore legale) di _____

nato il _____ a _____

- Acconsente in via preventiva che il personale sanitario dell'Azienda Sanitaria _____ sottoponga il proprio figlio/a minore al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 a mezzo tampone rino-faringeo presso la struttura scolastica/servizio per l'infanzia frequentato, quando, su valutazione del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria, a seguito della segnalazione di un caso che ha frequentato la struttura scolastica/servizio per l'infanzia, sia ravvisata la necessità di attivare uno screening per evidenziare l'eventuale presenza di ulteriori casi. Il momento in cui sarà eseguito e la tipologia del test (tampone o test salivare), saranno valutati dal Dipartimento dell'Azienda Sanitaria sulla base delle indicazioni e delle conoscenze scientifiche disponibili.

- Non acconsente.

Luogo e data, _____

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) _____

Informazioni sintetiche sul trattamento dei dati personali nel periodo dell'emergenza epidemiologica COVID-19 ai sensi degli articoli 13 – 14 del Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – RGPD

I dati raccolti sono utilizzati per garantire la protezione dall'emergenza sanitaria determinata dalla diffusione del COVID-19, mediante adeguate misure di profilassi, nonché per assicurare la diagnosi e l'assistenza sanitaria dei contagiati, ovvero la gestione emergenziale del Servizio Sanitario Regionale.

Gli interessati possono chiedere la conferma dell'esistenza di dati che li riguardano, ottenere indicazioni circa le finalità, i destinatari, il periodo di conservazione, chiedere l'accesso ai dati, la rettifica, la cancellazione, la limitazione o l'opposizione al trattamento, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it. I diritti di cui agli articoli da 15 a 23 del Regolamento (UE) 2016/679 possono essere esercitati contattando l'Azienda Sanitaria competente.

Per maggiori informazioni fare riferimento all'informativa completa resa pubblica dalle Aziende Sanitarie competenti.