

# CONSENTIMENTO INFORMADO

Para realização, em estabelecimento de ensino, de teste rápido de antígeno (TRAG), para deteção de SARS-CoV-2 a alunos menores de idade

Designação do Estabelecimento de Ensino: Escola Secundária D. João II.

Nome do Aluno:

Número de Utente de Saúde:

Ano de Escolaridade:  Turma:  Número:

Nome do Encarregado de educação:

Grau de Parentesco (quando aplicável):

Número do cartão de cidadão:

Residência:

Concelho:  Distrito:

Telemóvel n.º:  Endereço Eletrónico:

O meu educando foi diagnosticado com COVID-19 há menos de 90 dias *[não deve realizar teste]*

Declaro que consinto       não consinto (*assinalar com X a opção pretendida*)

que ao meu educando, menor de idade, seja realizado teste rápido de antígeno (TRAG), para deteção de SARS-CoV-2.

Mais declaro que me foi previamente facultada toda a informação necessária, enquadramento legal e sanitário, adequados à realização do teste, bem assim a garantia de que os dados constantes da presente e os que resultem do teste efetuado serão utilizados exclusivamente pelas autoridades sanitárias, em articulação com a Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares, para efeitos de sinalização de casos positivos, permanecendo os dados pessoais, próprios e do meu educando, salvaguardados nos termos do disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados e na demais legislação geral e especial em vigor.

,  /  2021

O Encarregado de Educação: