**ÚDAJE NEZBYTNÉ PRO PROVEDENÍ ANTIGENNÍHO TESTU PŘED NÁVŠTĚVOU V DOMOVĚ PRO SENIORY**

Jméno: …………………………………………………………………………………………..

Rodné číslo: …………………………………………………………………………………….

Bydliště (přesná adresa): ……………………………………………………………………….

Telefonní kontakt: ………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: …………………………………………………………………………..

Datum provedení testu: …………………………………………………………………………

**VÝSLEDEK TESTU: NEGATIVNÍ POZITIVNÍ**

(Název a č. šarže antigenních testů:

Panbio COVID-19 Ag – RAPID TEST DEVICE, LOT: 41ADF170A

*Poučení o zpracování osobních údajů:*

*Vaše osobní údaje jsou zpracovány výhradně za účelem evidence provedeného testu v předpokládané centrální evidenci. Veškeré osobní údaje jsou zpracovány v souladu s právními předpisy platnými pro oblast ochrany osobních údajů. Domov pro seniory je oprávněn poskytnout osobní údaje obsažené v tomto dotazníku příslušným orgánům, v souvislosti s prevencí šíření onemocnění Covid-19.*

V Benešově dne ……………………

………………………………… …….………………………

Podpis testované osoby Podpis zdravotní sestry