

Umowa

o świadczenie usług opieki medycznej oraz usług wsparcia epidemicznego

zawarta w dniu _____ w Warszawie („Umowa”), pomiędzy:

Panią / Panem: _____

PESEL/numer paszportu: _____

Adres: _____

rodzicem / opiekunem prawnym: _____

PESEL/numer paszportu: _____

stypendysty szkoły prowadzonej przez Akademeia High School sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, pod adresem ul. Św. Urszuli Ledóchowskiej 2, 02-972 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000638796, zwanymi dalej odpowiednio „Opiekunem”, „Stypendystą” oraz „Spółką”

a

EpiXpert sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, pod adresem: 00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki nr 1A, o kapitale zakładowym w wysokości 30 000 złotych, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000839211, której akta przechowywane są w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, REGON 385965288, NIP: 5252821696, reprezentowaną przez Annę Sobolewską – prezesa zarządu, zwaną dalej „Wykonawcą”

Opiekun i Wykonawca zwani są dalej łącznie „Stronami” a oddzielnie „Stroną”.

Mając na względzie, że:

- 1) w celu zmniejszenia poziomu ryzyka epidemicznego związanego z epidemią COVID-19, Wykonawca świadczy na zamówienie Spółki i na podstawie odrębnej umowy usługi opieki medycznej oraz wsparcia epidemicznego na rzecz jej personelu oraz innych osób uprawnionych („Umowa Bazowa”),
- 2) Wykonawca jest podmiotem wyspecjalizowanym w zarządzaniu ryzykiem epidemicznym oraz w profilaktyce zakażeń COVID-19,
- 3) Wykonawca jest podmiotem leczniczym wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000229174,

Strony postanowiły, co następuje:

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się, za wynagrodzeniem określonym w § 2 Umowy, do objęcia Stypendysty usługami opieki medycznej oraz wsparcia epidemicznego („**Usługi EpiXpert**”), w postaci:
 - a) badań przesiewowych i diagnostycznych opisanych poniżej oraz w Załączniku 1 do Umowy („**Badania**”);
 - b) udzielenia licencji na aplikację mobilną do stałego monitorowania ryzyka epidemicznego, której specyfikacja i funkcjonalności zostały opisane w Załączniku 2 do Umowy („**Aplikacja**”, „**Licencja**”).
2. Badania będą wykonywane metodą „łączenia próbek”, a następnie, w wypadku pozytywnego wyniku uzyskanego metodą „łączenia próbek”, testami indywidualnymi.
3. W Badaniach będą używane testy antygenowe na SARS-CoV-2 lub testy RT-LAMP na SARS-CoV-2. Wykonawca zapewnia, iż Badania wykonywane będą wyłącznie za pomocą testów posiadających wymagane prawem certyfikaty. Wykonawca gwarantuje czułość zestawu testowego na poziomie 95 % i swoistość testu na poziomie >99 %.
4. Badania będą wykonywane zgodnie z tygodniowym protokołem Badań („**Protokół Badań**”), stanowiącym Załącznik 3 do Umowy. Wykonawca może zmieniać Protokół Badań w zależności od sytuacji epidemicznej. Wykonawca informuje Opiekuna o wszelkich zmianach w zakresie Badań.
5. Badania będą wykonywane w siedzibie Spółki, w wydzielonym pomieszczeniu wskazanym przez Spółkę, przez pielęgniarkę Wykonawcy. Wykonawca gwarantuje, że personel medyczny Wykonawcy będzie dostępny na miejscu w siedzibie Spółki codziennie przez 2 godziny w dni robocze.
6. Licencja na Aplikację udzielana jest na okres trwania Umowy jako licencja odpłatna, niewyłączna, bez prawa do udzielania dalszych licencji (sublicencji), na następujące polach eksploatacji:
 - a) instalacji Aplikacji na urządzeniu mobilnym Stypendysty lub Opiekuna,
 - b) korzystania z funkcjonalności Aplikacji przez Stypendysty lub Opiekuna, zgodnie z regulaminem korzystania z Aplikacji.
7. Prawidłowe działanie Aplikacji zależy od rzetelnego i terminowego wprowadzania danych do Aplikacji przez Stypendystę lub Opiekuna.
8. Wykonawca prowadzi dokumentację medyczną na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta („**Ustawa**”).
9. Opiekunowi i Stypendyście przysługują prawa określone w Ustawie, a w szczególności prawo dostępu do dokumentacji medycznej.

§ 2

Wynagrodzenie

Koszty Usług EpiXpert pokrywa w całości Wykonawca.

§ 3

Okres trwania Umowy

1. Umowa została zawarta na okres od dnia jej podpisania do dnia 30 czerwca 2021 roku, z zastrzeżeniem ust. 2 - 6 niniejszego paragrafu.
2. Umowa wygasa z chwilą wygaśnięcia Umowy Bazowej między Wykonawcą a Spółką.
3. Opiekun ma prawo wypowiedzieć Umowę w dowolnym momencie ze skutkiem:
 - a) na koniec tygodnia – w stosunku do objęcia procedurą Badań;
 - b) na koniec miesiąca – w stosunku do Licencji.
4. Wypowiedzenie Umowy wymaga formy dokumentowej.
5. Wykonanie Umowy zostanie automatycznie zawieszona w wypadku i na okres zawieszenia Umowy Bazowej między Wykonawcą a Spółką, w szczególności w wypadku zamknięcia budynku szkoły prowadzonej przez Spółkę ze względów epidemicznych, o czym Wykonawca zawiadomi Opiekuna. W okresie zawieszenia, Wykonawca nie jest zobowiązany do świadczenia Usług EpiXpert.

§ 4

Odpowiedzialność Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia Usług EpiXpert ze starannością wymaganą w obrocie profesjonalnym. Jeśli dana Usługa EpiXpert stanowi usługę opieki medycznej, to jej świadczenie wymaga najwyższej staranności.
2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody w zakresie wykraczającym poza standardy staranności określone w ustępie 1 niniejszego paragrafu. W szczególności, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności na zasadzie ryzyka, co oznacza, że mimo zachowania staranności określonej w ustępie 1 niniejszego paragrafu może dojść do COVID-19 o różnym przebiegu i intensywności.

§ 5

Postanowienia pozostałe

1. Adres Wykonawcy wskazany jest w komparycji Umowy. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy to: akademeia@epixpert.pl. Numer telefonu Wykonawcy to: +48 532 454 920. Reklamacje należy składać pod adresami wskazanymi wyżej (wystarczające jest złożenie reklamacji na jeden z adresów).
2. Wykonawca powinien rozpatrzyć reklamację w terminie 14 dni roboczych od jej otrzymania. W wypadku nierozpatrzenia reklamacji w tym terminie, reklamację uważa się za uznaną.

3. Opiekun może w terminie 14 dni od zawarcia Umowy odstąpić od niej bez podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów. Formularz odstąpienia stanowi Załącznik 4 do Umowy. Jednakże Opiekun ma prawo żądać rozpoczęcia świadczenia Usług EpiXpert przed upływem wyżej określonego terminu odstąpienia od Umowy, co jest równoznaczne z rezygnacją z prawa do odstąpienia od Umowy.
4. Opis funkcjonalności Aplikacji oraz inne informacje związane z bezpiecznym korzystaniem z niej zawarte są w Regulaminie Aplikacji oraz Polityce Prywatności Aplikacji.
5. Regulamin Aplikacji określa m.in. rodzaj i zakres usług świadczonych drogą elektroniczną, warunki ich świadczenia, w tym wymagania techniczne niezbędne do współpracy z systemem Wykonawcy oraz zakaz dostarczania przez usługobiorcę treści o charakterze bezprawnym, a ponadto warunki zawierania i rozwiązywania umów o świadczenie usług drogą elektroniczną oraz tryb postępowania reklamacyjnego.
6. Korzystanie z Aplikacji wymaga uprzedniego zapoznania się z Regulaminem Aplikacji i Polityką Prywatności Aplikacji oraz ich akceptacji. Regulamin Aplikacji oraz Politykę Prywatności Aplikacji można przeczytać w aplikacji po zainstalowaniu ze strony app.ok4school.com lub uzyskać na adres email.
7. Wykonawca nie przewiduje innych niż opisane w ustępie 2 niniejszego paragrafu pozasądowych sposobów rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Formularz informacyjny („**Formularz Informacyjny**”), stanowiący Załącznik 5 do Umowy, zawiera:
 - a) informacje Wykonawcy w zakresie ochrony danych osobowych,
 - b) informacje Opiekuna w zakresie niezbędnym do wykonania Umowy,
 - c) zgody w zakresie ochrony danych osobowych,
 - d) zgody w zakresie opieki medycznej,
 - e) żądania w zakresie prawa konsumenckiego.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych Umową, stosuje się przepisy prawa cywilnego.
4. Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Za Spółkę:

Opiekun:

Załączniki:

- 1) Charakterystyka Badań,
- 2) Specyfikacja i funkcjonalności Aplikacji,
- 3) Protokół Badań – broszura informacyjna,
- 4) Formularz odstąpienia od Umowy,
- 5) Formularz Informacyjny



System epiXpert to ekonomiczne rozwiązanie cotygodniowego testowania uczniów metodą łączenia próbek

Raz w tygodniu test na obecność wirusa* (próbki pobierane z nosa lub/i gardła przez personel medyczny epiXpert) – WYNIKI KAŻDEJ PULI DOSTĘPNE W CIĄGU 15 MIN



Dla pozytywnych Pulii dodatkowe indywidualne testy potwierdzające obecność wirusa. WYNIKI KAŻDEGO TESTU DOSTĘPNE W CIĄGU 15 MIN



Personel Medyczny dostępny 2h w ciągu dnia

oferujemy także testy na obecność przeciwciał 85PLN/test

EPIXPert
EPIDEMIC SAFETY ENTERPRISE SOLUTIONS

49 PLN
osoba/tydzień

W Cenie zawarte:

- test antygenowy metodą łączenia próbek na obecność wirusa*
- Indywidualny test w przypadku pozytywnej pulii
- zestaw do pobierania próbek
- personel medyczny dostępny w szkole każdego dnia przez około 2 godziny.

* Ilość próbek łączonych pomiędzy 1 a 5 osób w zależności od rozpowszechnienia i obecności wirusa na danym terenie. Metodologia badania z użyciem testów antygenowych i RT-LAMP w zależności od rozpowszechnienia wirusa. Wszystkie testy używane w naszej metodologii posiadają certyfikaty CE-IVD.



epiXpert to unikatowy algorytm testowania uczniów oparty na metodzie „sample pooling”

EPIXPert
EPIDEMIC SAFETY ENTERPRISE SOLUTIONS

Tradycyjna strategia

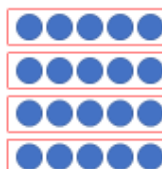


20 indywidualnych testów na obecność wirusa



1 dodatni

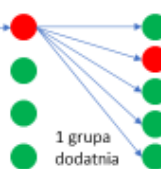
Model epiXpert oparty na sample pooling



Próbki od 5 osób są łączone ze sobą w 4 grupy (pools)



4 testy na obecność wirusa





1 grupa dodatnia

5 indywidualnych testów na obecność wirusa u każdej z 5 osób z grupy z dodatnim wynikiem

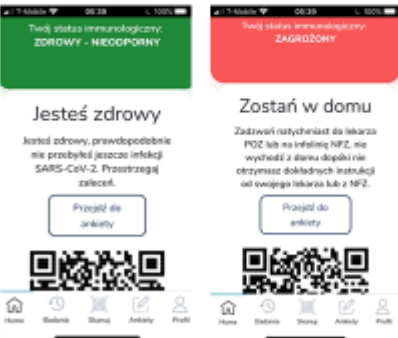
Used by








epiXpert to aplikacja ok4School obsługująca testowanie oraz algorytm codziennie oceniający ryzyko i rekomendujący działania




Zdecentralizowana baza danych zapewniająca najwyższy poziom bezpieczeństwa i wiarygodności danych

- ✓ **algorytm** oparty jest na subiektywnych i obiektywnych danych:
 - ⊖ pomiarach temperatury i ocenie zaobserwowanych objawów
 - ⊖ raportowaniu przez użytkownika zachowań wpływających na ryzyko
 - ⊖ liczba nowych ognisk i odsetek osób odpornych
 - ⊖ historii wyników testów diagnostycznych

- ✓ **aplikacja** jest prosta w użyciu i działa w systemie iOS i Android
 - ⊖ kod QR identyfikuje tożsamość użytkownika
 - ⊖ obsługa wielu użytkowników (Rodzice zarządzają kontami dzieci)
 - ⊖ powiadomienia o konieczności przeprowadzenia badania
 - ⊖ źródło materiałów edukacyjnych i szkoleniowych
 - ⊖ polecenia alarmowe np. zostań w domu / skontaktuj się z Call Center





epiXpert ok4school™ aplikacja stworzona z myślą o prywatności i bezpieczeństwie danych

<p>Data encryption</p> <p>Data storage</p> <p>Password Protection</p> <p>Data ownership</p> <p>No tracking</p>	<p>Zaszyfrowane dane przechowywane na serwerach Microsoft Azure, w chmurze z najwyższym standardem bezpieczeństwa w sieci. Przesyłanie danych poprzez certyfikat SSL. Kod QR jest również zaszyfrowany i może być odczytany tylko poprzez aplikację ok4school™.</p> <p>Ankiety przechowywane na urządzeniach mobilnych, nikt nie może zobaczyć odpowiedzi na pytania. Ankiety są usuwane automatycznie po 30 dniach. Wyniki testów są przechowywane w aplikacji zgodnie z zasadami prawa dotyczącego dokumentacji medycznej regulującego działalność podmiotów medycznych</p> <p>ok4school™ jest zabezpieczona zaszyfrowanym hasłem</p> <p>Rodzic ma całkowitą kontrolę nad danymi, dane osobiste nie są używane dla celów marketingowych, dane mogą zostać skasowane w każdym momencie na życzenie Rodzica</p> <p>Ok4School™ jest rozwiązaniem polegającym na odpowiedzialności społecznej i uczciwości użytkowników, system zakłada prawdziwość w udzielaniu odpowiedzi na pytania zawarte w ankietach. System nie wykonuje żadnych funkcji związanych z lokalizacją użytkownika jak również nie narusza żadnego aspektu prywatności, szczególnie w zakresie danych wrażliwych uczniów.</p>
---	---

System jest całkowicie zgodny z RODO

Załącznik 3 Protokół Badań – broszura informacyjna

1. Zespół Medyczny EpiXpert jest obecny na miejscu w Szkole każdego dnia w określonych godzinach zgodnie z ustalonym harmonogramem.
2. EpiXpert dostarcza zestaw do pobierania próbek do szkoły.
3. Próbki z nosa lub/i gardła są pobierane do badania od Uczniów. Każda osoba badana jest jeden raz w tygodniu.
4. Test jest wykonywany metodą „łączenia próbek”.
5. Wyniki testu dostępne są w przeciągu 15-30 min.
6. W przypadku Wyniku Pozytywnego danej próbki „łączonej” tzw. puli wykonywane są natychmiast badania indywidualne dla każdej osoby z puli celem zdiagnozowania osoby chorej.
7. EpiXpert zapisuje wyniki badań w aplikacji ok4school dla danego użytkownika co skutkuje pojawieniem się statusu w aplikacji.
8. Informacja o statusie danej osoby jest wysyłana do administracji szkoły (dotyczy tylko osób, które wyraziły zgody na przekazanie informacji o statusie).

Formularz odstąpienia od Umowy

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

EpiXpert sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie

00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki nr 1A

biuro@epixpert.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie usług opieki medycznej oraz wsparcia epidemicznego.

Data zawarcia umowy: _____

Imię i nazwisko Opiekuna: _____

Adres Opiekuna: _____

Podpis Opiekuna

(tylko jeżeli formularz jest

przesyłany w wersji papierowej): _____

Data: _____

Formularz Informacyjny

A. Informacje Wykonawcy w zakresie ochrony danych osobowych

Zasady ochrony danych osobowych przez Wykonawcę reguluje Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) („**Rozporządzenie**”).

Administratorem danych osobowych Opiekuna / Stypendysty w rozumieniu Rozporządzenia jest EpiXpert sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, 00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki nr 1A, biuro@epixpert.pl („**Administrator**”).

Dane osobowe Opiekuna / Stypendysty pozyskiwane są przez Administratora od tych osób, a w zakresie umożliwiającym identyfikację Opiekuna / Stypendysty jako osób związanych ze szkołą prowadzoną przez Akademeia High School sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, pod adresem ul. Św. Urszuli Ledóchowskiej 2, 02-972 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000638796 („**Spółka**”).

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: rodo@epixpert.pl

Dane osobowe przetwarzane są w celu świadczenia przez Administratora na rzecz Stypendysty usług opieki medycznej oraz wsparcia epidemicznego, a w wypadku uzyskania odpowiedniej zgody Opiekuna / Stypendysty – również w celu świadczenia usługi wsparcia epidemicznego na rzecz Spółki.

Podstawą prawną przetwarzania jest:

- a) wyrażenie zgody przez osobę, której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia oraz art.9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia) – w zakresie danych o ryzyku epidemicznym, w tym pozytywnym wyniku testów na COVID-19, które mogą zostać przekazane Spółce,
- b) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia), w tym postawienia diagnozy medycznej (art.9 ust. 2 lit. h Rozporządzenia) – w zakresie danych identyfikacyjnych i kontaktowych Opiekuna i Stypendysty, danych behawioralnych wprowadzanych do Aplikacji oraz danych testowania na COVID-19,

- c) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia) – w zakresie danych wprowadzanych do dokumentacji medycznej Stypendysty prowadzonej przez Administratora, a także danych przekazywanych właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu,
- d) przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia) – w zakresie danych niezbędnych do ewidencji księgowej rozliczeń z tytułu umowy i dochodzenia roszczeń lub ochrony przed roszczeniami.

Odbiorcami danych osobowych będą: Opiekun, Stypendysta, Spółka – pod warunkiem i w zakresie zgody udzielonej przez Opiekuna, właściwy państwowy inspektor sanitarny – w wypadku potwierzonego zakażenia, inne właściwe organy państwowe – w wypadkach określonych przez prawo, a także podmioty, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Administrator korzysta z usług przechowywania danych w oparciu o serwery położone wyłącznie w krajach Unii Europejskiej.

Dane osobowe w zakresie objętym dokumentacją medyczną będą przechowywane przez okres przechowywania dokumentacji medycznej określony prawem. Dane osobowe w zakresie objętym dokumentacją księgową będą przechowywane przez okres przechowywania dokumentacji księgowej określony prawem. W pozostałym zakresie dane osobowe będą przechowywane przez okres do przedawnienia roszczeń.

Opiekunowi (Stypendyście) przysługuje prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

W wypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia lub art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia – Opiekunowi (Stypendyście) przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Opiekunowi (Stypendyście) przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym, osoba, której dane dotyczą, nie jest zobowiązana do ich podania, lecz bez ich podania nie będzie możliwe wykonanie umowy przez Administratora.

Dane wprowadzane do Aplikacji są przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia, która polega na określeniu w oparciu o wiedzę medyczną oraz wyniki testowania na COVID-19 stopnia ryzyka epidemicznego. Konsekwencją takiego przetwarzania może być – w wypadku przekazania tych danych, jedynie na podstawie i w granicach zgody Opiekuna, Spółce – wynikający z reguł wewnętrznych Spółki zakaz uczestniczenia w nauczaniu stacjonarnym przez czas określony.

B. Informacje Opiekuna w zakresie niezbędnym do wykonania Umowy

Dane osobowe Opiekuna:

- imię i nazwisko: _____
- numer PESEL: _____
- numer telefonu: _____
- adres poczty elektronicznej: _____
- adres zamieszkania: _____

Dane osobowe Stypendysty:

- imię i nazwisko: _____
- data urodzenia: _____
- numer PESEL: _____
- klasa: _____
- numer telefonu: _____
- adres poczty elektronicznej: _____
- adres zamieszkania: _____

C. Zgody w zakresie ochrony danych osobowych

1. Opiekun udziela Administratorowi zgody na systematyczne przekazywanie Spółce informacji z Aplikacji o spełnianiu przez Stypendysty warunków epidemicznych do uczestniczenia w zajęciach stacjonarnych lub o nie spełnianiu przez Stypendysty warunków epidemicznych do uczestniczenia w zajęciach stacjonarnych: TAK / NIE

Zgoda ta jest dobrowolna. Jej udzielenie lub odmowa nie ma wpływu na świadczenie usługi na rzecz Stypendysty. Prośba o zgodę jest motywowaną troską o bezpieczeństwo epidemiczne szkoły jako społeczności uczniów, rodziców, opiekunów i nauczycieli.

2. Opiekun udziela Administratorowi zgody na przekazanie Spółce informacji o pozytywnym wyniku testu Stypendysty na COVID-19: TAK / NIE

Zgoda ta jest dobrowolna. Jej udzielenie lub odmowa nie ma wpływu na świadczenie usługi na rzecz Stypendysty. Prośba o zgodę jest motywowaną troską o bezpieczeństwo epidemiczne szkoły jako społeczności uczniów, rodziców, opiekunów i nauczycieli.

3. Opiekun udziela Administratorowi zgody na zautomatyzowane podejmowanie decyzji o stopniu ryzyka epidemicznego, na podstawie danych wprowadzanych do Aplikacji: TAK / NIE

Zgoda ta jest dobrowolna. Bez jej udzielenia usługa na rzecz Stypendysty nie będzie mogła być świadczona z użyciem pełnej funkcjonalności Aplikacji. W każdej chwili, Opiekun (Stypendysta) ma prawo do weryfikacji przez człowieka decyzji podjętej w sposób zautomatyzowany.

D. Zgody w zakresie opieki medycznej

Opiekun wyraża zgodę na objęcie Stypendysty opieką medyczną określoną w Umowie, w tym na testowanie zgodnie z Umową, oraz na prowadzenie dokumentacji medycznej: TAK / NIE

Zgoda ta jest dobrowolna. Bez jej udzielenia usługa na rzecz Stypendysty nie będzie mogła być świadczona.

E. Żądanie w zakresie prawa konsumentów

Opiekun żąda rozpoczęcia świadczenia Usług EpiXpert przed upływem 14-dniowego terminu odstąpienia od Umowy: TAK / NIE

Jeżeli Opiekun zażąda rozpoczęcia świadczenia Usług EpiXpert przed upływem terminu odstąpienia od Umowy, to w wypadku takiego odstąpienia poniesie koszty Usług EpiXpert spełnionych do chwili odstąpienia od Umowy.

Data: _____

Imię i nazwisko Opiekuna: _____ Podpis Opiekuna: _____