

Consentement au test groupé du COVID-19

Concentric by Ginkgo, un service fourni par Ginkgo Bioworks, Inc. (« Ginkgo »), fournit des tests du COVID-19 sous la forme de « tests groupés » à votre école ou organisation (le « Programme »). Le programme impliquera la collecte de l'écouvillon nasal de chaque participant sur place, dans votre école ou dans les locaux de l'organisation. Chaque écouvillon sera placé dans un tube commun pour cette classe ou ce groupe et envoyé et testé dans un laboratoire central. Le test détecte si le virus à l'origine du COVID-19 est présent dans cet échantillon groupé. Le but de ce programme est d'aider l'administration scolaire à prendre les décisions les mieux renseignées sur la sécurité et les opérations de l'école/de l'organisation. Ce test est destiné à rechercher la présence de COVID-19 au sein des groupes et ne doit pas être utilisé dans le but de faire des diagnostics. Chaque participant doit lire et signer ce formulaire avant de participer au programme. Si le participant est élève et/ou un mineur (âgé de moins de 18 ans), un parent ou tuteur légal est tenu de lire et signer ce formulaire avant la participation de cet élève ou du mineur au programme. Si vous êtes parent ou tuteur légal, dans ce consentement, « mineur » signifie l'enfant ou le mineur pour qui vous donnez ce consentement.

Veillez lire attentivement et signer le consentement suivant :

- J'autorise la collecte de l'écouvillon de prélèvement de mon enfant mineur dans le cadre du programme.
- Je comprends que le programme teste les élèves, le personnel et/ou les employés en tant que groupe collectif pour le COVID-19. Ce type de test n'a pas l'obligation d'être approuvé ou autorisé par la Food & Drug Administration (FDA) des États-Unis, et je comprends que le test n'est pas un test approuvé ou autorisé par la FDA ni un test de diagnostic médical.
- Je comprends que le but du programme est d'aider l'administration de l'école/organisation dans leur prise de décision sur la sécurité et les opérations au sein de leur école/installation, et non de prendre des décisions cliniques individuelles.
- Je comprends qu'un échantillon sera prélevé en insérant un écouvillon nasal peu profondément dans le nez de chaque participant (y compris par auto-prélèvement) et que les risques potentiels s'il est effectué conformément aux instructions incluent l'inconfort lié à l'insertion de l'écouvillon. Toute forme d'irritation serait brève. Plus d'informations sur ce procédé se trouvent à la page <https://www.concentricbyginkgo.com/instructions/>.
- Je comprends que l'école aura accès aux résultats des tests du programme.
- Je comprends que, comme pour tout test du COVID-19, il existe l'éventualité de résultat de test positif ou négatif erroné, et que l'éventualité d'un résultat de test du COVID-19 négatif erroné peut être plus élevée sur un test groupé que sur un test individuel.
- Je comprends que Ginkgo recherche des aspects du virus COVID-19, comme le suivi des mutations virales ; j'autorise Ginkgo à séquencer les virus et autres microbes issus des échantillons à des fins épidémiologiques et de santé publique.

Je, soussigné, atteste avoir lu les informations ci-dessus sur le programme, la description des échantillons de test à collecter et les risques possibles du programme et je comprends que ces informations peuvent également m'être fournies par Ginkgo sur demande écrite à l'école/organisation. Vous trouverez plus d'informations sur les tests Ginkgo ici :

<https://www.concentricbyginkgo.com/families/>. J'accepte volontairement de participer (ou autorise mon enfant mineur à participer) au programme.

Nom de l'école : _____

<u>Si ce consentement porte sur un mineur :</u>	<u>Si ce consentement porte sur un adulte ou un membre du personnel de l'école :</u>
Nom du mineur (en caractères d'imprimerie) : _____	Nom (en caractères d'imprimerie) : _____
Nom du parent/tuteur légal (en caractères d'imprimerie) : _____	Signature : _____
Signature du parent/tuteur légal : _____	Date : _____
Date : _____	