

Einverständniserklärung für freiwillige Corona PoC-Schnelltests und Datenschutzerklärung

Die Testungen werden mit Corona-Schnelltests, sog. PoC Antigentests durchgeführt. Die PoC-Testung wird von dafür fachlich geschultem Personal durchgeführt. Das Ergebnis der PoC-Tests liegt in der Regel innerhalb von ca. 15 Minuten vor und wird dokumentiert. Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die weiteren Maßnahmen, wie z. B. ein Kontrolltest oder Quarantäne mit der zuständigen Gesundheitsbehörde geklärt. Die PoC Antigentests finden im Rahmen der kostenlosen Bürgertests nach der Corona Testverordnung (TestV) des Bundes statt.

Ich erkläre hiermit, dass ich mit der Durchführung der freiwilligen PoC-Testung einverstanden bin. Falls erforderlich, werden die Ergebnisse an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergeleitet.

Ferner erkläre ich, dass ich

- keine Symptome einer Covid19-Infektion habe, wie z.B. Fieber, Erkältungssymptome, Verlust des Geschmack- u. Geruchsinnes o.ä.
- mit der Bestätigung des Testergebnisses in Papierform einverstanden bin.

Datenschutzerklärung

Im Zusammenhang mit der Testung werden personenbezogene Daten von Ihnen wie Namen, Kontaktdaten, Geburtsdatum und Gesundheitsdaten (Test positiv, Test negativ) verarbeitet. Die Daten werden ausschließlich zum dem Zweck erhoben und verarbeitet, um Sie im Zusammenhang mit dieser Testung eindeutig zu identifizieren und ggfs. mit Ihnen in Kontakt treten zu können. Bei einem negativen Testergebnis verbleiben diese Daten ausschließlich bei der Diakoniestation Bad Liebenzell. Ist der Test positiv, sind wir gem. Infektionsschutzgesetz (IfSG) dazu verpflichtet, Ihre Daten an die zuständige Gesundheitsbehörde weiterzuleiten. Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlich vorgeschriebenen Frist gelöscht. Mit meiner Unterschrift stimme ich dieser Datenschutzerklärung ausdrücklich zu.

Wir bitten um Angabe der Kontaktdaten, um Sie im Falle eines positiven Testergebnisses kontaktieren und Sie über die weiteren Schritte informieren zu können.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

E-mail

.....
Ort Datum

.....
Unterschrift – bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten