

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion



Name:

Vorname:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

tel. Erreichbarkeit:

Geburtsdatum:

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion und zur damit verbundenen Datenweitergabe

Hiermit willige ich ein, an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion teilzunehmen. Mir ist bewusst, dass ich mich bei einem positiven Testergebnis direkt in häusliche Isolation begeben muss. Das DRK wird unverzüglich das zuständige Gesundheitsamt über das positive Testergebnis informieren und zusätzlich einen PCR-Test an mir durchführen.

1. Datenschutz-Hinweise zur Erhebung personenbezogener Daten

Rechtsgrundlage hierfür ist Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe c) der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Die o. g. Kontaktdaten werden ausschließlich zu infektionsschutzrechtlichen Zwecken verarbeitet. Ihre personenbezogenen Daten dienen zur Erstellung der Bescheinigung für das Ergebnis des Antigen-Schnelltests und bei positiven Befunden für die Übermittlung an das zuständige Gesundheitsamt. Nach Erhebung und ggf. Weiterleitung der Daten, werden diese von uns unverzüglich gelöscht.

Hinweis auf Betroffenenrechte:

Sie haben nach der DS-GVO folgende Rechte: Auskunft über die personenbezogenen Daten, die wir von Ihnen verarbeiten; Berichtigung, wenn die Daten falsch sind oder Einschränkung unserer Verarbeitung; Löschung, sofern wir nicht mehr zur Speicherung verpflichtet sind.

Verantwortliche Stelle: DRK-Kreisverband Jena-Eisenberg-Stadtroda e.V., Dammstraße 32, 07749 Jena
Kontaktaten: Datenschutzbeauftragter: Herrn M. Kühne / datenschutz@drk-jena.de

2. Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass ich in Form eines Speicheltestes bzw. Nasenabstriches auf SARS-CoV-2 (Coronavirus) getestet werde.

3. Schweigepflichtsentbindung

Ich entbinde den DRK-Kreisverband Jena-Eisenberg-Stadtroda e.V. und das zuständige Gesundheitsamt in allen Belangen des Testes, ausschließlich zum Zwecke der Informationsweitergabe untereinander, von der Schweigepflicht.

4. Bescheinigung über das Testergebnis

Ich verpflichte mich, alle Daten meiner Bescheinigung, vor Verlassen der Teststelle, sorgfältig auf Richtigkeit zu prüfen und evtl. festgestellte Fehler umgehend der testenden Stelle zu melden. Nachträgliche Korrekturen sind ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift