

Teststation Crottendorf

Einverständniserklärung zur PoC-Antigen-Testung

Vor- und Zuname: _____
(Druckbuchstaben)

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Geboren am: _____

Anschrift: _____

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur Durchführung der PoC-Antigen-Testung.

Ich wurde über die Durchführung, die Risiken und die Speicherung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit der Testung aufgeklärt.

Ich wurde über die Meldepflicht an das Gesundheitsamt, sowie die erforderliche Nachtestung mittels PCR-Test im Fall eines positiven Ergebnisses informiert. Die Nachtestung ist durch mich (Besucher/-in, Beschäftigte/r) selbst über den Hausarzt/die Hausärztin zu organisieren.

Weiterhin wurde ich über die Pflicht zur unverzüglichen häuslichen Absonderung bzw. zur Absonderung innerhalb der Einrichtung im Falle eines positiven Testergebnisses informiert.

_____ _____
Ort/ Datum Unterschrift (Vor- und Zuname)

Betreuer/-in bzw. Erziehungsberechtigter/-e:

Vor- und Zuname: _____
(Druckbuchstaben)

_____ Unterschrift (Vor- und Zuname)

Der POC-Antigen-Schnelltest wurde ordnungsgemäß durchgeführt:

_____ _____
Ort/ Datum Unterschrift (Vor- und Zuname)

Verwendung der Corona-Warn-App („App“) des Robert Koch-Instituts („RKI“) zum Abruf des Testergebnisses eines Antigentests

A) EINWILLIGUNG ZUR PSEUDONYMISIERTEN ÜBERMITTLUNG (NICHT-NAMENTLICHE ANZEIGE):

„Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zum Übermitteln meines Testergebnisses und meines pseudonymen Codes an das Serversystem des RKI, damit ich mein Testergebnis mit der Corona-Warn-App abrufen kann. Das Testergebnis in der App kann hierbei nicht als namentlicher Testnachweis verwendet werden. Mir wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt.“

x _____
Ort/ Datum

x _____
Unterschrift (Vor- und Zuname)

B) EINWILLIGUNG ZUR PERSONALISIERTEN ÜBERMITTLUNG (NAMENTLICHER TESTNACHWEIS):

„Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zum Übermitteln des Testergebnisses und meines pseudonymen Codes an das Serversystem des RKI, damit ich mein Testergebnis mit der Corona-Warn-App abrufen kann. Ich willige außerdem in die Übermittlung meines Namens und Geburtsdatums an die App ein, damit mein Testergebnis in der App als namentlicher Testnachweis angezeigt werden kann. Mir wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt.“

x _____
Ort/ Datum

x _____
Unterschrift (Vor- und Zuname)