

## Einverständniserklärung PoC-Antigen-/PCR-Test auf SARS-CoV-2

### Hinweise zum PoC-Antigen/PCR-Test auf SARS-CoV-2

Bei der Durchführung des PoC-Antigen/PCR-Tests auf SARS-CoV-2 wird mittels eines in den Nasen-Rachen-Raum (in Einzelfällen auch nur in die Nase oder in den Rachen) eingeführten Teststäbchens eine Probe für einen Nasopharyngealabstrich genommen. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es dabei in Einzelfällen zu Verletzungen kommen, z.B. leichten Blutungen oder Reizungen in der Nase.

Im Falle eines positiven Testergebnisses sind wir verpflichtet, das Testergebnis und Ihre Kontaktdaten dem zuständigen Gesundheitsamt zu melden. Ein negatives Testergebnis bedeutet nicht, dass eine COVID-19-Infektion sicher ausgeschlossen werden kann. Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar.

Bitte bringen Sie zur Ausstellung der Bescheinigung ein Ausweisdokument zur Feststellung Ihrer Identität mit und geben die erforderlichen Daten zu Ihrer Person an (Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer). Bei Minderjährigen muss zusätzlich eine Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten vorliegen.

### Einverständniserklärung

Ich habe die oben genannten Hinweise gelesen und stimme der Durchführung zu. Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten hierzu ausdrücklich einverstanden. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Die Angaben zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, **Uhrzeit** der Testung: \_\_\_\_\_

Unterschrift Testperson/gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

### Datenschutzerklärung

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie über Ihre diesbezüglichen datenschutzrechtlichen Rechte im Rahmen des PoC-Antigen-/PCR-Tests auf SARS-CoV-2.

1. Verantwortliche: Dr. Esra Trumpf, Esslinger Str. 8, 70182 Stuttgart, [info@impf-test-ambulanz.de](mailto:info@impf-test-ambulanz.de)
2. Zwecke und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung, Aufbewahrung Ihrer Daten: Wir verarbeiten Ihre Daten zum Zwecke des PoC-Antigen-/PCR-Tests auf SARS-CoV-2 sowie zur Ausstellung der Bescheinigung über ihr Testergebnis. Rechtsgrundlage ist Ihre ausdrückliche Einwilligung gem. Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO. Wir löschen Ihre Daten nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten.
3. Kategorie von personenbezogenen Daten: Wir verarbeiten im Rahmen der Testung folgende Daten von Ihnen: Name, Anschrift, Telefonnummer, Geschlecht, Geburtsdatum und Ihr Testergebnis.
4. Betroffenenrechte: Sie haben das Recht, eine Bestätigung zu verlangen, ob betreffende Daten verarbeitet werden und auf Auskunft über diese Daten sowie auf Kopie der Daten. Sie haben das Recht, die Vervollständigung Ihrer Daten oder die Berichtigung der Sie betreffenden unrichtigen Daten zu verlangen. Sie haben das Recht zu verlangen, dass die Sie betreffende Daten unverzüglich gelöscht werden, bzw. alternativ eine Einschränkung der Verarbeitung der Daten zu verlangen. Sie haben das Recht zu verlangen, die Sie betreffenden Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, zu erhalten und deren Übermittlung an andere Verantwortliche zu fordern. Sie haben ferner das Recht, eine Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde einzureichen.
5. Datenweitergabe Testergebnis: Ihre Daten werden im Falle eines positiven Testergebnisses an das zuständige Gesundheitsamt zur Rückverfolgung von Infektionsketten weitergegeben. Die Weitergabe erfolgt auf der Grundlage von Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Die Daten werden namentlich/anonym -je nach Ihrer Angabe bei uns - an die Corona Warn-App übermittelt.
6. Widerrufsrecht: Sie haben das Recht, ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Widerrufen Sie ihre Einwilligung, kann eine Testung nicht erfolgen.

Das Testergebnis war:  negativ  positiv  ungültig

Datum, Unterschrift testende Person und Stempel \_\_\_\_\_