



## **EINWILLIGUNG ZUM SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN TEST UND ZUR DATENVERARBEITUNG**

**Bitte drucke dieses Dokument aus und bringe es unterschrieben mit!  
Dieses Dokument muss nur einmal vor dem ersten Test mitgebracht werden.**

**Wir führen die Tests in einem separierten Bereich durch. Bitte beachte die Beschilderung auf der ASV -Anlage!**

### **GRATIS „BÜRGERTEST“**

Es ist keine Zahlung notwendig.

Wir testen gemäß der "Bürgertestung" auf Basis der Testverordnung des Bundes kostenlos.

### **HINWEISE ZUM SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN TEST**

Bei der Durchführung unseres Antigentests auf SARS- CoV-2 wird die Probe durch einen Nasenabstrich mittels eines Wattestäbchens von den vorderen bzw. hinteren Nasenschleimhäuten entnommen.

Ist der Antigentest positiv, hat der Getestete unverzüglich einen PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben. Im Falle eines positiven Testergebnisses sind wir verpflichtet, das Testergebnis namentlich 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.

Bei Probanden unter 18 Jahren ist zur Einwilligung einmalig die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig.

### **DATENSCHUTZINFORMATIONEN**

Im Rahmen des von uns durchgeführten Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir personenbezogene Daten. Wir dokumentieren die Tests, um unserer Sorgfaltspflicht nachzukommen und um im Falle eines positiven Testergebnisses das zuständige Gesundheitsamt darüber zu informieren und diesem die persönlichen Daten nach § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzugeben.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG.

Eine Löschung aller Daten erfolgt im Fall einer positiven Testung nach 4 Wochen. Um die unverzügliche Kontaktaufnahme des Gesundheitsamtes zu gewährleisten, geben wir die dafür erforderlichen Daten weiter. Die Löschung der Daten bei Negativtestung erfolgt innerhalb von 14 Tagen.

**Ich habe die oben aufgeführten Hinweise zum Rapid Antigen-Test sowie die Datenschutzinformation gelesen und stimme der Durchführung zu.**

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Probanden /  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten