

## Einverständniserklärung zum Abstrich und Test zum Nachweis des Virus SARS-CoV2 (COVID19)

### Persönliche Daten (bitte leserlich)

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Hausarzt</b>	

### Gesundheitsfragen

1. Haben Sie aktuell oder innerhalb der letzten 14 Tage folgende Beschwerden (**wenn zutreffend, bitte unterstreichen**): Husten, Fieber, Schnupfen, Atemnot, Halsschmerzen, Abgeschlagenheit, Störungen des Geruchs- oder Geschmackssinnes, Durchfall, Erbrechen oder Kopf- und Gliederschmerzen?  
 ja  nein
2. Hatten Sie Kontakt mit einer Person, bei der eine Coronavirus-Infektion festgestellt oder vermutet wurde (bis maximal 14 Tage vor Erkrankungsbeginn)?  
 ja  nein
3. Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet innerhalb Deutschlands oder dem Ausland?  
 ja  nein

### Digitale Ergebnisbescheinigung

Ich bin damit einverstanden, dass mir die Bescheinigung über das Ergebnis des Tests digital verschlüsselt an die oben genannte E-Mail zugesendet wird.

### Gewünschte Leistung

- Antigenschnelltest mit Kostenübernahme durch Bund, Arbeitgeber etc.
- Antigenschnelltest (25€)
- PCR-Testung Selbstzahler (100€)

### **Korrektheit der persönlichen Daten**

Ich versichere die Korrektheit der angegebenen Daten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Proband\*In oder  
bevollmächtigte Person

Ich bestätige die Korrektheit der angegebenen Daten anhand eines amtlichen Dokuments (Personalausweise, Reisepass, Aufenthaltserlaubnis).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter\*In

### **Einwilligung Datenschutz**

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz (siehe unten) zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist mir bekannt, dass nach §9 Infektionsschutzgesetz persönliche Daten an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet werden müssen!

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Proband\*In oder  
bevollmächtigte Person

### **Einwilligung Probenentnahme**

Ich erkläre mich mit der Durchführung eines Nasen- und Rachenabstriches zur Entnahme von Proben zum Zwecke der Testung auf den Erreger SARS-CoV2 / COVID-19 einverstanden. Mir ist bewusst, dass das Screening keinen Arztbesuch darstellt und durch nichtärztliches Personal durchgeführt wird. Im Falle eines positiven Testergebnisses erfolgt ein zweiter Abstrich zur Laboruntersuchung

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Proband\*In oder  
bevollmächtigte Person

## Merkblatt zum Datenschutz

Mit diesem Merkblatt informieren wir Sie über die Datenerhebung gem. Art. 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):

1. Identität des Verantwortlichen  
Deutsches Rotes Kreuz Ortsverein Braunlage/Hohegeiß  
Vertreten durch: 1. Vorsitzenden Dr. Christian Braem  
Im Wiesengrund 17  
38700 Braunlage  
Telefon: 05520/1050  
E-Mail: [vorstand@drkbraunlage.de](mailto:vorstand@drkbraunlage.de)
2. Der Zweck der Datenverarbeitung besteht in der Erfüllung der vertraglichen oder vorvertraglichen Pflichten gem. Art. 6 Abs. 2 DSGVO.  
Die Verarbeitung der persönlichen Daten ist für die Wahrung der Interessen der verantwortlichen Stelle (Deutsches Rotes Kreuz Ortsverein Braunlage/Hohegeiß) erforderlich (Art. 6 Abs. 1f DSGVO).
3. Die Daten werden intern sowie extern genutzt. Folgende Empfänger der Daten sind vorhanden: Deutsches Rotes Kreuz Ortsverein Braunlage/Hohegeiß, zuständige Gesundheitsämter im Falle eines positiven Befundes der Proben, MVZ Labor Limbach Hannover GbR.
4. Es findet keine Übermittlung ins Ausland statt.
5. Die Daten werden nach den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert und anschließend gelöscht.
6. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung,
7. Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie Datenübertragbarkeit gem. Art. 15-21 DSGVO.
8. Gem. Art. 77 DSGVO haben Sie das Recht sich bei rechtswidriger Verarbeitung Ihrer Daten bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu beschweren.
9. Die Bereitstellung Ihrer persönlichen Daten ist für die Vertragserfüllung notwendig.
10. Es finden keine automatisierten Entscheidungsfindungen nach Art. 22 DSGVO oder andere Profiling-Maßnahmen nach Art 4 DSGVO statt.