

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

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 wird ein Abstrich im vorderen Nasenbereich durchgeführt. Dafür wird die Probe durch einen Abstrich mittels eines in die Nase eingeführten Wattestäbchens genommen. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie leichten Blutungen oder Reizungen kommen. Ist der Antigentest positiv, hat der Getestete unverzüglich ein PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben. Bitte beachten Sie hierzu die Information des Sozialministeriums Baden-Württemberg. 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.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis damit, dass mein/unser Kind

Name/Vorname Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Daten eines Sorgeberechtigten

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. Erreichbarkeit _____

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion und zur damit verbundenen Datenweitergabe: Hiermit willige ich ein, dass mein Kind an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion durch die Initiative wir testen in Zusammenarbeit mit dem Labor CeGaT GmbH teilnimmt. Mir ist bewusst, dass mein Kind bei einem positiven Testergebnis unverzüglich einen PCR Test durchführen lassen muss und sich direkt in häusliche Isolation begeben muss. Ich willige auch ein in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes, sowie meiner Daten. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Durchführung eines PoC-Antigen-Tests zum Ausschluss einer COVID-19 Erkrankung. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet statt. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten bzw. die meiner Tochter/meines Sohnes nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an die Initiative wir testen richten.

Stuttgart, den _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten