

Corona-Bürgertestung

Covid-19 - PoC - Antigen-Schnelltest

Einverständniserklärung

Erfassungsbogen zur Datenerhebung und Testung auf SARS-CoV-2

Für die Entnahme eines Abstrichs und Testung zum Nachweis des Erregers SARS-CoV-2 mithilfe eines PoC-Antigen-Tests sowie der Datenerhebung im Rahmen dieser Testung.

Zu testende Person: Erwachsene Minderjährige

| | | |
|---|---------------|----------|
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Bei Minderjährigen: Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon Festnetz | Telefon Mobil | |
| E-Mailadresse | | |
| Testdatum: | Testuhrzeit: | Test-ID: |
| Testergebnis: <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Positiv | | |

Die oben genannte Person bzw. der/die Erziehungsberechtigte/r erklärt sich hiermit mit der Durchführung eines Nasen- und Rachenabstrichs zur Entnahme von Proben zum Zweck der Testung auf den Erreger SARS-CoV-2 einverstanden.

Zudem willigen o. g. Personen in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Testung ein. Die o. g. Personen werden darüber informiert, dass bei einem positiven Testergebnis das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Celle e.V., gem. § 6 IfSG zur Meldung an das Gesundheitsamt Celle verpflichtet ist. Die Daten werden nur im Rahmen der Testung und unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen des DRK KV Celle e.V. verarbeitet und gespeichert. Einsehbar unter: <https://www.drkcelle.de/datenschutz.html>

Mitteilungsweg an getestete Person:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> E-Mail | <input type="checkbox"/> Formular |
| <input type="checkbox"/> QR-Code in Corona-WarnApp | <input type="checkbox"/> andere: _____ |

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsber.) vor dem Test

Unterschrift (Erziehungsber.) nach dem Test