

Einverständniserklärung

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 Erhebung persönlicher Daten im Rahmen dieser Testung

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon Festnetz	Telefon Mobil
E-Mailadresse	

Die oben genannte Person 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 willigt die o. g. Person in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Testung ein und wurde 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. Diese sind unter <https://www.drkcelle.de/datenschutz.html> einsehbar. Diese Einverständniserklärung gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift

Verantwortlich für die Testung und Datenerhebung
DRK-Kreisverband Celle e.V.
77er Straße 45 A, 29221 Celle
Internet: www.drkcelle.de

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten
Scheja & Partner Rechtsanwälte
Externe Datenschutzbeauftragte
Adenauerallee 136, 53113 Bonn
Internet: www.scheja-partner.de