

TESTPUNKT

Bayern



Einwilligungserklärung

in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten bei der freiwilligen Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 durch das Personal des TESTPUNKT Bayern in Karlstein.

Im Rahmen der Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 werden die erforderlichen personenbezogenen Daten (Name, Kontaktdaten, Telefonnummer und Gesundheitsdaten (Test positiv, Test negativ)) benötigt.

Bei einer freiwilligen Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 geben Sie die notwendigen Daten freiwillig an und stimmen der folgenden Datenverarbeitung zu:

- Durchführung der Abstrichprobe und Ermittlung des Testergebnisses (positiv/negativ)
- Übermittlung des Testergebnisses an Sie über die angegebenen Kommunikationswege
- Übermittlung eines positiven Testergebnisses an das Gesundheitsamt Aschaffenburg und das CWA-Portal

Bei einem negativen Testergebnis verbleiben Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich beim TESTPUNKT Bayern und werden nach 12 Monaten gelöscht.

Ist der Test positiv, sind wir gem. Art. 6 Abs. 1 lit. c, Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. §§ 6, 8 Infektionsschutzgesetz (IfSG) dazu verpflichtet, Ihre Daten an das Gesundheitsamt Aschaffenburg sowie das CWA-Portal weiterzuleiten.

Eine erteilte Einwilligung ist widerrufbar, wobei durch einen Widerruf der Einwilligung die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt wird.

Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer diesbezüglichen Rechte entnehmen Sie dem zugehörigen Informationsblatt nach Art. 13 DSGVO.

Einverständniserklärung: Ich bin mit der Korrespondenz, bzw. der Zusendung von Daten im PDF-Format per **einfacher E-Mail** einverstanden. Mir ist bekannt, dass die mir so zugesandten E-Mails personenbezogene Daten enthalten können. Die Risiken, die mit dem Versand solcher E-Mails verbunden sind – insbesondere die unbefugte Kenntnisnahme und Verwertung durch Dritte – sind mir bewusst.

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon / Handy: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____