

## Einwilligungserklärung zur Durchführung eines PoC-Antigen-Tests

Voraussetzung für die Durchführung eines PoC-Antigen-Tests ist die Einwilligung der zu testenden Person und damit einhergehend die Einwilligung zur Verarbeitung der Daten im Zusammenhang mit dem Antigen-Test und seiner Befundung.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer und PLZ Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Ausweisnummer:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer / Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mailadresse:** \_\_\_\_\_

Für die Testung ist die Verarbeitung personenbezogener Daten notwendig. Im Falle eines positiven Testergebnisses werden Ihre personenbezogenen Daten an das Gesundheitsamt übermittelt (§ 8 Abs. 1 DSGVO i.V.m. § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG). Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn sie für die Erfüllung des Zwecks, zu dem sie erhoben wurden, nicht mehr erforderlich sind und keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen entgegenstehen.

Die [Datenschutzerklärung](#) habe ich gelesen und verstanden.

### Corona-Warn-App (CWA)

Einwilligung zur personalisierten Übermittlung (namentlicher Testnachweis) an die CWA

Einwilligung zur anonymisierten Übermittlung (nicht-namentliche Anzeige) an die CWA

Die [CWA-Datenschutzerklärung](#) habe ich gelesen und verstanden.

**Keine** Übermittlung an die Corona-Warn-App

### Einwilligungserklärung

Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Durchführung der PoC-Antigen-Testung.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (§ 11 Abs. 3 DSGVO). Die Widerrufserklärung ist an die o.g. testende Einrichtung zu richten.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

keine Unterschrift (die Erklärung wurde online ausgefüllt und per E-Mail übermittelt)