

Corona Schnelltestzentrum Herrenberg/Gäu

Einverständnis- und Datenschutzerklärung zur Durchführung eines SARS-CoV-2-Antigentests (Schnelltest)

Liebe Schüler*in, Liebe Eltern,

im Rahmen des bei Ihnen bzw. Ihrem Kind durchzuführenden PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erhebt das Testzentrum Gäu, Hindenburgstr. 38, 71083 Herrenberg als Verantwortliche personenbezogene Daten von Ihnen/ Ihrem Kind. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO. Wir erheben und verarbeiten (insbesondere im Falle eines positiven Testergebnisses) Ihren Namen/den Namen Ihres Kindes, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse, um über mögliche Risiken, die Aussagekraft des Tests sowie das weitere Vorgehen im Falle eines positiven Tests zu informieren und zu dokumentieren. 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/die Daten Ihres Kindes an die zuständige Gesundheitsbehörde weiterzuleiten. Die Bereitstellung dieser Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne diese Daten können wir den Test jedoch nicht durchführen. Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten und auf Berichtigung unrichtiger Daten sowie auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DSGVO genannten Gründe vorliegt, z. B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden. Nach §7 Absatz 5 Coronavirustestverordnung (Test-VO) sind wir jedoch verpflichtet, die Daten bis zum 31.12.2024 zur Auftrags- und Leistungsdokumentation unverändert zu speichern. Sie haben zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Die Einwilligung zur Durchführung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Durchführung der SARS-CoV-2-Antigentestung sowie der beschriebenen Verarbeitung der Daten ein.

Als Erziehungsberechtigte*r willige ich in die Durchführung der SARS-CoV-2-Antigentestung meines Kindes sowie der beschriebenen Verarbeitung der Daten ein.

Name (der zu testenden Person) in Druckbuchstaben: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei minderjährigen Schüler*innen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

