

Zugewiesene Test-Nr.



Bürgermeisteramt
Stadtverwaltung
Marktplatz 8
72160 Horb am Neckar
David Senczek

Einverständniserklärung COVID-19 Antigen Schnelltest

Die Stadtverwaltung Horb a.N. benötigt meine unten angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck eines COVID-19 Antigen Schnelltests:

Name:	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

- Hiermit erkläre ich mich mit der Durchführung eines Nasen-Rachenabstriches zur Entnahme von Proben zum Zwecke des qualitativen Nachweises von viralen SARS-CoV-2 Nukleoprotein-Antigenen einverstanden.
- Ich stimme zu, dass meine Daten und Ergebnisse bei einem positiven Testergebnis, an mein örtliches Gesundheitsamt weitergegeben werden dürfen.

Der Test dient nur zur Feststellung von viralen SARS-CoV-2 Nukleoprotein-Antigenen und nicht zum 100%igen Ausschluss einer COVID-19 Infektion. Die Durchführung des Tests erfolgt unter Berücksichtigung aller notwendigen Vorkehrungen und wird nach Angaben des Herstellers und entsprechender Einweisung von geschultem Personal durchgeführt.

Ich bin des Weiteren vom Testpersonal darüber informiert worden, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der, bis zum Widerruf aufgrund meiner Einwilligung, erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Ausführliche Informationen zum Datenschutz bei der Stadt Horb finde ich unter <https://www.horb.de/datenschutz>

Ort

Datum

Unterschrift