

Schnelltestzentrum Steinhude
Strandterrassen Steinhude Gastronomiebetriebe GmbH
Meerstraße 2
31515 Wunstorf

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion

Daten des Minderjährigen:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Daten eines Sorgeberechtigten bei Minderjährigen:

Name:

Vorname:

Anschrift: Straße

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefonische Erreichbarkeit:

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Schnelltest zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion und zur damit verbundenen Datenweitergabe

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19 Infektion im Schnelltestzentrum Steinhude teilnimmt. Mir ist bewusst, dass bei einem positiven Testergebnis mein Kind das Schnelltestzentrum sofort verlassen und sich direkt in häusliche Isolation begeben muss. Außerdem muss ich unverzüglich, das für meinen Wohnort zuständige Gesundheitsamt über ein positives Testergebnis informieren. Ich willige auch in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Durchführung eines PoC-Antigen-Tests zum Ausschluss einer COVID-19 Erkrankung. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten im Falle eines positiven Testergebnisses an Dritte (Gesundheitsamt) findet statt.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten