

# Einverständniserklärung zur Durchführung von PoC-Antigen-Tests

## Declaration of consent to carry out PoC-Antigen tests

PoC-Antigen-Tests (Point-of-Care-Antigen-Tests) sollen genutzt werden, um zeitnahe Ergebnisse über das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu erhalten und die Gefahr der Ausbreitung des SARS-CoV-2 Virus zu verhindern und zu reduzieren.

Diese PoC-Antigen-Tests sind für mich kostenfrei. **Eine Verpflichtung zur Testung besteht nicht.**

Die Durchführung der Testung erfolgt durch geschultes Personal mittels eines Nasen-Rachenabstrichs. Das Ergebnis liegt in der Regel nach ungefähr 10 – 15 Minuten vor.

Ich würde darauf aufmerksam gemacht, dass die testdurchführende Stelle nach § 8 i.V.m. § 7 IfSG im Falle einer positiven Testung das Gesundheitsamt über das Testergebnis namentlich und unverzüglich informieren muss. Eine weitere Zustimmung meinerseits ist hierfür nicht erforderlich.

In einem Informationsgespräch wurde ich über die Durchführung und die Risiken der Testung aufgeklärt.

**Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur Durchführung der PoC-Antigen-Testung (und ggf. weiteren PoC-Antigen-Testungen) nach den Vorschriften der „Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Testverordnung – TestV)“ in der jeweils geltenden Fassung gegenüber der folgenden testenden Stelle:**

förde show concept GmbH | Berliner Platz 1 | 24973 Flensburg  
in fachärztlicher Kooperation mit der HNO-Praxis im Citti-Park

Mein Einverständnis kann ich jederzeit und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf meines Einverständnisses wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Die Datenschutzhinweise auf der Rückseite dieses Blattes habe ich gelesen, verstanden und erkläre mich mit diesen einverstanden:

Vor- und Zuname:

first name & family name

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

date of birth:

\_\_\_\_\_

Anschrift mit PLZ:

adress with zipcode:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

phone number:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

place, date:

\_\_\_\_\_

Unterschrift (Vor- und Zuname)

signature - first name & family name

\_\_\_\_\_

Kennziffer

# Ergänzende Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten für Zwecke von PoC-Antigen-Tests

## Supplementary information on the processing of personal data for the purpose of PoC antigen tests

Verantwortlich für die Datenverarbeitung und den Datenschutz ist die Geschäftsleitung der förde show concept GmbH:

Peter Thomsen | Tel. 0461 31802-110 | [info@foerdeshow.de](mailto:info@foerdeshow.de)

Die Einhaltung des Datenschutzes wird durch den Datenschutzbeauftragten der förde show concept GmbH kontrolliert:

Jan Heldt | Tel. 0461 31802-110 | [datenschutz@foerdeshow.de](mailto:datenschutz@foerdeshow.de)

### Ihre Rechte

Als betroffene Person haben Sie nach den Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) folgende Rechte:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über diesen Umstand sowie über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mit Hilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Beruhet die Datenverarbeitung auf Ihrer Einwilligung, so dürfen Sie diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Sie haben das Recht, zu allen mit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die mit der Wahrnehmung Ihrer Rechte gemäß der DSGVO im Zusammenhang stehenden Fragen, unsere oben genannten datenschutzbeauftragte Person zu Rate zu ziehen (Art. 38 Abs. 4 DSGVO).

### Beschwerderecht

Sie haben das Recht sich an unsere Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden, wenn sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen die DSGVO oder eine andere datenschutzrechtliche Vorschrift verstößt (Art. 77 DSGVO). Unsere Datenschutzaufsichtsbehörde erreichen Sie unter:

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein  
Holstenstraße 98 | 24103 Kiel  
Telefon: 0431 988 – 1200 | [Mail@datenschutzzentrum.de](mailto:Mail@datenschutzzentrum.de)

### Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Rechtsgrundlage ist Ihre Einwilligung gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. A) DSGVO i.V.m. der Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Testverordnung – TestV) vom 08.03.21. Weitere Verarbeitung können im Einzelfall aus verbundenen gesetzlichen und vertraglichen Pflichten resultieren.

### Empfänger ihre Daten

Ihre Daten werden nur von Beschäftigten verarbeitet, welche für die entsprechende Aufgabenerfüllung zuständig und auf Vertraulichkeit verpflichtet sind. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur, weil dies aus gesetzlichen Verpflichtung erforderlich ist, beispielsweise nach den Vorschriften des § 7 Infektionsschutzgesetz (IfSG) an die zuständigen Behörden.

### Speicherdauer der Daten

Ihre Einverständniserklärung und die Dokumentation der Test bewahren wir zu Zwecken der Nachweisführung so lange auf, wie es für den Nachweis der korrekten Abrechnung der Testung in der testenden Stelle erforderlich ist, voraussichtlich bis zum 31.12.24. Die Proben werden nach Durchführung und Ergebnisfeststellung vernichtet und entsorgt

### Pflicht zur Bearbeitung zur Bereitstellung der Daten

Mit ihrem Einverständnis für die Testung müssen Sie Ihre Daten zur Verfügung stellen. Im Fall eines positiven Testergebnisses sind wir nach § 8 i.V.m. § 7 IfSG zur namentlichen Meldung an die zuständige Behörde verpflichtet. Ohne diese Daten können wir keinen Test durchführen.