

## Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 mittels Nasopharyngeal- bzw. Anterio-Nasalabstrich wird die Probe durch einen Abstrich mittels eines in die Nase eingeführten Wattestäbchens genommen. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie leichten Blutungen oder Reizungen kommen.

**Ist der Antigentest positiv**, hat der Getestete unverzüglich ein PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben. Bitte beachten sie hierzu die Information des Sozialministeriums Baden-Württemberg. Im Falle eines positiven Testergebnisses sind wir verpflichtet, das Testergebnis namentlich dem zuständigen Gesundheitsamt zu melden.

**Ein negatives Testergebnis bedeutet nicht, dass eine COVID-19-Infektion sicher ausgeschlossen werden kann.** Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar.

### Erklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2

bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

bei Testung von Minderjährigen: bitte Daten des Kindes eintragen und als Erziehungsberechtigter unterschreiben

|                             |  |            |  |
|-----------------------------|--|------------|--|
| Ich                         |  | geboren am |  |
| wohnhaft (Straße, PLZ, Ort) |  |            |  |
| Telefon/Email               |  |            |  |

habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 gelesen und stimme der Durchführung zu. Ich erkläre, aktuell keine Symptome wie z.B. Husten, Fieber, Geruchs- oder Geschmackverlust zu haben.

Ich wünsche einen klassischen **Testnachweis per Papier**.

Ich möchte, dass das Testergebnis an die **Corona-WarnApp (CWA)** übertragen wird und wünsche einen

- namentlichen Testnachweis (für öffentliche Nachweiszwecke- mit Name und Geburtsdatum)
- nicht-namentlichen Testnachweis (zur eigenen Information – ohne Name und Geburtsdatum)
- Ich wünsche ein spezielles **COVID-Testzertifikat der EU** (z.B. zur Einreise in Länder, in die nur Personen mit einem Negativtest einreisen dürfen.)

#### Datenschutzinformation:

Sehr geehrte/r Proband/in, im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir (Kirschbäumchen Corona-Bürgerteststelle, Hauptstr. 15, 68794 Oberhausen-Rheinhausen) personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse, um über mögliche Risiken, über die Aussagekraft des Tests sowie das weitere Vorgehen im Falle eines positiven Tests zu informieren und dies zu dokumentieren.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt im Fall einer positiven Testung nach 4 Wochen. Um die unverzügliche Kontaktaufnahme des Gesundheitsamtes mit Ihnen zu gewährleisten, erheben wir die Rufnummer und – sofern angegeben - E-Mail-Adresse nach Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Die Löschung Ihrer Daten bei Negativtestung erfolgt unverzüglich nach Ergebnismitteilung.

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne diese als Pflichtfelder markierten 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. Sie haben zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Ferner haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. Bei Fragen können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten (Isabell Knabe, Hauptstr. 15, 68794 Oberhausen-Rheinhausen, info@kirschbaeumchen.de) wenden.

|           |  |
|-----------|--|
| _____     | X _____  |
| Ort/Datum | Unterschrift der Testperson / Erziehungsberechtigter |

#### Nach der Testung:

Hiermit bestätige ich dass bei mir ein POC-Antigen-Schnelltest auf COVID-19 nach § 4a TestV durchgeführt wurde.

|           |  |                                 |
|-----------|--|---------------------------------|
| _____     | X _____  | _____                           |
| Ort/Datum | Unterschrift der Testperson / Erziehungsberechtigter | Stempel/Unterschrift Teststelle |

Wird von der Teststelle ausgefüllt:

Test-Nr.:

Uhrzeit:

verwendeter Test:

Green Spring  
Clungene  
Anbio

Testart:

Lollitest / Anterio-Nasal  
Anbio Spucktest / Nasopharyngeal