



Auftrag zur Durchführung eines kostenfreien Corona SARS-CoV-2 Antigen Schnelltest

Name:		Geburtsdatum:		Testnummer:
Vorname:				
Straße, Hausnr:				Testdatum / Uhrzeit:
PLZ, Wohnort:				
e-Mail-Adresse:				
Telefonnummer:				
Ergebnis erhalten:	<input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> persönlich mitnehmen			

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass das Corona Testzentrum Jever „**Stephan Beier – Jever testet. Schnell.**“ die personenbezogenen Daten, die für die Durchführung des Antigentests auf freiwilliger Basis erhoben werden, verarbeiten und speichern darf.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten erfolgt nur im Falle eines positiven Testergebnisses an das zuständige Gesundheitsamt.

Die von mir übermittelten Daten des Auftragsbogens mit dem Testergebnis werden nach einer Aufbewahrungszeit von 4 Wochen automatisch gelöscht. Die übermittelten Daten zur Abrechnung des Antigen-Schnelltest werden bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren gespeichert und danach gelöscht, sofern keine weitergehenden gesetzlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten nach Art. 6 Abs. 1 DSGVO verpflichtend werden

Ich habe das Informationsblatt zum SARS-CoV-2 Antigenschnelltest gelesen und stimme der Durchführung zu.

Einwilligungen erteilt

Ort, Datum:	
Unterschrift:	ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Testergebnis:

(nur vom Testpersonal auszufüllen)

Verwendetes Test-Kit: Novel Hotgen Coronavirus Antigen-Schnelltest (nur für den professionellen Einsatz)	Datum:
Teststart: (Uhrzeit)	Ablesung: (Uhrzeit)
Das Testergebnis ist: <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 positiv <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 negativ	<input type="checkbox"/> Meldung an das Gesundheitsamt Friesland.
Einsatzkraft (Name, Unterschrift)	