

Einwilligungserklärung zur Erhebung der persönlichen Daten im Rahmen einer Abstrich Untersuchung auf SARS-CoV-2 und Einwilligung in Datenversand per E-Mail

Daten der zu testenden Person:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse _____

Daten eines sorgeberechtigten Elternteils (nur bei Minderjährigen anzugeben):

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Im Zuge der Durchführung der Testung werden personenbezogene Daten (wie z. B. Geburtstag, Name, Anschrift Gesundheitsdaten, wie z. B. Diagnose oder Befund) im Rahmen der einschlägigen Datenschutzbestimmungen erhoben bzw. verarbeitet. Die Datenverarbeitungen erfolgen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. A, 9 DSGVO sowie ggf. nach Art. 9 IfSG. Ihre Angaben bzw. die Angaben Ihres Kindes/Ihrer Kinder werden im Rahmen des Testverfahrens auf SARS-CoV-2 zum Zwecke der Terminierung der Testung, der Datenerfassung der Testperson im Testzentrum, der Durchführung des Testverfahrens mit Rückmeldung des Testergebnisses und ggf. zu Abrechnungszwecken sowie anonymisiert zu statistischen Zwecken und zur Öffentlichkeitsarbeit erfasst, gespeichert und verarbeitet. Um im Nachgang einen schnellen Datenversand zu ermöglichen ist es zudem erforderlich, dass Sie in die verschlüsselte Übermittlung aller Daten, auch Gesundheitsdaten mit Bezug auf Ihre Person, die im Rahmen der Mitteilung des Befundergebnisses anfallen, an die oben angegebene E-Mail-Adresse einwilligen. Die Daten werden ausschließlich zu diesen Zwecken verwendet. Die Testergebnisse erhält die Teststelle des Landratsamtes Lichtenfels namentlich die Mitarbeiter der Teststelle, das Gesundheitsamt und der Ärztliche Koordinator. Eine Datenweitergabe an das beauftragte LABOR STABER Bayreuth ist erforderlich, um dort die Laboruntersuchung vornehmen lassen und ggf. abrechnen zu können. Für den Fall, dass Sie den Test zur Aufnahme in ein Krankenhaus oder eine ähnliche Einrichtung benötigen, übermitteln wir Ihr Befundergebnis auf Nachfrage der jeweiligen Einrichtung auch an diese direkt. Im Rahmen der Abrechnung ist ggf. eine Weitergabe der Daten auch an die Kassenärztliche Vereinigung Bayern (KVB) erforderlich.

Die in der Kommunalen Teststelle erhobenen und gespeicherten Daten können zudem im Rahmen einer Covid-19-Impfung durch das Impfzentrum des Landkreises Lichtenfels abgerufen und verarbeitet werden. Ihre Daten dürfen nur im Zusammenhang mit einer Covid-19-Impfung durch das Impfzentrum abgerufen werden. Das Impfzentrum des Landkreises Lichtenfels gehört wie die Kommunale Teststelle des Landkreises Lichtenfels zum Landratsamt Lichtenfels. Die Daten verbleiben also im Landratsamt. Eine Datenweitergabe des Impfzentrums an externe Einrichtungen erfolgt nicht ohne Ihre Einwilligung. Die hier getroffene Einwilligung stellt keine Einwilligung in eine Covid-19-Impfung dar. Sollte bei Ihnen eine Impfung im Impfzentrum des Landkreises Lichtenfels anstehen, wird zur dortigen Abwicklung aller mit der Impfung erforderlichen Vorgänge eine weitere Einwilligungserklärung eingeholt werden. Eine sonstige Datenweitergabe erfolgt nicht.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt somit ausschließlich auf Grundlage Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an gesundheitswesen@landkreis-lichtenfels.de. Bei Einlegung eines Widerrufs wird zunächst geprüft, ob dieser auch zu einer Löschung Ihrer Daten führt oder trotz Widerruf Gründe gegen die Löschung sprechen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitungsvorgänge bleibt vom Widerruf unberührt. Die von Ihnen im Formular eingegebenen Daten verbleiben bei uns, bis Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen und der Widerruf zur Löschung führt. Zwingende gesetzliche Bestimmungen – insbesondere Aufbewahrungsfristen – bleiben unberührt. Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Lichtenfels. Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie auch im Internet unter www.lkr-lif.de/datenschutz abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter am Landratsamt Lichtenfels, Sachgebiet Gesundheit.

Ich willige in die hier beschriebene, für diese Testung auf SARS-CoV-2 erforderliche Verarbeitung meiner Daten bzw. die Daten meines Kindes ein.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei minderjährigen Kindern ist die Einwilligung in die Datenverarbeitung durch einen sorgeberechtigten Elternteil abzugeben.