

## **Einverständniserklärung**

zur Durchführung Antigen-Schnelltest zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2

Ich bin damit einverstanden, dass an meinem Kind

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ durch Angehörige des DRK-Ortsvereins Römerstein ein Antigen-Schnelltest zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 durchgeführt wird.

Bei der Durchführung des Antigentests wird ein Nasopharyngealabstrich durchgeführt. Dafür 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. Der Ablauf des Tests sowie dessen Risiken sind mir hinlänglich bekannt. Auf eine weitergehende Aufklärung verzichte ich ausdrücklich und stelle den DRK-Ortsverein als auch seine Mitglieder und Organe von jedweder Haftung daraus frei.

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.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung gemäß Art. 6 Abs. 1a und Art. 9 Abs. 2a der DSGVO (siehe Seite 2 des Testbogens) gelesen zu haben und willige in die beschriebene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Testung auf SARSCoV-2 ein.

Weiter bin ich damit einverstanden, dass bei einem positiven Schnelltestergebnis eine Mitteilung mit allen relevanten Daten meines Kindes an das zuständige Gesundheitsamt erfolgt. Die Bestimmungen der Corona-Verordnung Absonderung sind mir bekannt, zum Beispiel dass sich mein Kind und mein Haushalt im Falle eines positiven Befundes unverzüglich in häusliche Absonderung zu begeben hat.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Ggf. Unterschrift des Probanden: \_\_\_\_\_