

### Einverständniserklärung

Einverständniserklärung zur Erfassung und Weitergabe von Personenkontaktdaten gemäß Corona- Schutzverordnung Niedersachsen nebst den entsprechenden Datenschutzhinweisen (zugleich Informationspflichten nach Artikel 12 DSGVO) und der Durchführung von Corona- Schnelltests.

Die behördlichen Vorgaben sehen zahlreiche Maßnahmen vor, um die aktuelle Corona-Pandemie einzudämmen. Zu den Maßnahmen zählt auch die Corona-Schnelltest-Verordnung in unserer teilstationären Einrichtung.

Ein Bestandteil des Hygiene- und Infektionsschutzkonzeptes ist die Registrierung von Personen, um im Fall einer Infektion einer Person mit dem Corona- Virus die Infektionsketten und Personenkontakte nachvollziehen zu können.

Hierzu ist vorgesehen, dass Personen, die sogenannte Betretungsräume eröffnen, Daten von anwesenden Personen mit deren Einverständnis zur Ermöglichung einer Rückverfolgung schriftlich erfassen und im Bedarfsfall an die zuständigen Behörden zu übermitteln haben. Auch positive Corona- Schnelltest- Ergebnisse müssen ohne zeitliche Verzögerung dem zuständigen Gesundheitsamt mitgeteilt werden.

Auch die Durchführung von Corona- Schnelltests ist zustimmungspflichtig.

---

Name, Vorname

Geb.-Datum

---

Adresse

---

Telefonnummer

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die meine Person betreffenden Daten wie in den Datenschutzhinweisen angegeben, erhoben, aufbewahrt und im Fall eines Kontaktes mit einer betroffenen Person oder bei einer Infizierung meiner Person mit dem Corona- Virus an die zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden dürfen.

Nach Vorgabe der jeweils aktuellen Corona-Verordnung steht jeder Bürgerin und jedem Bürger nur eine gewisse Anzahl von kostenfreien Testungen je Woche zu. Hiermit bestätige ich, nur die jeweilige Anzahl der wöchentlichen freien Tests in Anspruch genommen zu haben.

Weiterhin stimme ich einer regelmäßigen Corona- Schnelltestung

zu

nicht zu

Ich bin darüber belehrt worden, dass ich jederzeit meine Zustimmung zum Corona-Schnelltestverfahren schriftlich zurücknehmen kann.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift oder gesetzlicher Vertreter