

Wibbelt-Apotheke | 59302 Oelde | Warendorfer Str. 54 | Tel: 02522 2326

Einwilligung: Ich bin mit der Durchführung eines Corona-Schnelltestes einverstanden und wurde hierzu umfangreich beraten und aufgeklärt. Im Rahmen des bei mir durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erhebt die o.g. Apotheke als verantwortliche Stelle meine personen- u. gesundheitsbezogenen Daten. Die Apotheke verarbeitet meine nachfolgend angegebenen Daten, 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. a DSGVO. Eine Löschung meiner Daten erfolgt bei einem positiven Testergebnis 4 Wochen nach Ergebnismitteilung. Die Löschung meiner Daten bei Negativtestung erfolgt unverzüglich nach Ergebnismitteilung. Die Archivierungsdauer dieser Einwilligung beträgt 10 Jahre, ohne weitere Bearbeitung. Die Bereitstellung meiner Daten geschieht freiwillig. Ohne diese als Pflichtfelder* markierten Daten kann der Test jedoch nicht durchgeführt werden. Als betroffene Person habe ich das Recht auf Auskunft über die mich 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. Ich habe zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Ferner habe ich das Recht, Beschwerde bei der der zuständigen Datenschutz-Aufsichtsbehörde einzureichen. Bei Fragen kann ich mich jederzeit an den Datenschutzbeauftragten unter folgender E-Mail-Adresse wenden: kontakt@apotheken-datenschutzbeauftragter.de

Ich, _____ (Vor-/Zuname), geb. am _____ (Datum: tt.mm.jjjj)

Wohnhaft _____ (Str./Nr.) _____ (PLZ/Ort)

_____ (Telefonnr. unter der ich erreichbar bin)

... habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 und die Hinweise zur Einwilligung gelesen, verstanden und stimme der Durchführung eines Testes zu. Im Rahmen des Bürgertestes ist die Testung kostenfrei. Zudem ist mir bewusst, dass die Analysemethoden unrichtige Testergebnisse hervorbringen kann. Ich werde hieraus keinerlei Ansprüche gegenüber der Apotheke ableiten. Ich wurde darüber informiert, dass es ca.30 Minuten dauern kann, bis mein Ergebnis vorliegt. Im Rahmen dessen möchte ich zu dem Ergebnis meines PoC-Antigen-Testes wie folgt informiert werden:

- Ich komme heute zu einem späteren Zeitpunkt zurück in die Apotheke und nehme mein Ergebnis (Bescheinigung) persönlich entgegen.
- Ich wünsche eine Benachrichtigung zu meinem Ergebnis per E-Mail auf folgende E-Mail-Adresse (Übermittlung der Bescheinigung per E-Mail-Anlage (pdf-Datei) erforderlich):

_____ @ _____ (Punkt) _____

- Ich wünsche ein digitales Zertifikat zum Eintrag in die Corona-Warn-App. Es gelten auch die aktuellen Datenschutzbestimmungen der Corona-Warn-App. Hinweis: <https://www.coronawarn.app/assets/documents/cwa-privacy-notice-de.pdf>
- Die Testung erfolgt kostenfrei nach §4a TestV: Begründung: _____

Kundenidentität: Kunde/Kundin persönlich bekannt / Lichtbildausweis zur Bestätigung vorgelegt
Abrechnung: Kunde/Kundin ist anspruchsberechtigt (kostenfrei) / Kunde/Kundin ist Selbstzahler

Oelde, _____ (Datum: tt.mm.jjjj)

Unterschrift Kunde

Unterschrift, Mitarbeiter Apotheke