



**KETTLER
PERSONALSERVICE**

gute pflege liegt uns am herzen

Einwilligungserklärung PCR-Testung

Hiermit willige ich : _____

in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bzw. personenbezogenen Daten besonderer Kategorien (insbesondere Gesundheitsdaten) durch die Einrichtung:

1. Kettler Personalservice GbR
2. Bertha-von-Suttner-Allee 4, 21614 Buxtehude
3. 04161 / 307 228 0
4. info@kettler-personalservice.de

ein, soweit diese zum Zwecke der Testung auf das SARS-CoV-2-Virus mittels eines PCR-Test und der Sicherstellung der SARS-CoV-2-Schutzmaßnahmen erfolgen.

Die Einwilligung umfasst die Übermittlung der zuvor genannten Daten an die gesetzlich zuständigen Stellen (Kassenärztliche Vereinigung, Gesundheitsamt Landkreis Stade, Labor Dr. Foreich) für den Fall eines positiven Testergebnisses.

I.

Mir ist bewusst, dass es sich teilweise um Gesundheitsdaten nach Art. 9 Abs. 1 DSGVO und damit um besonders sensible und schützenswerte Daten handelt.

Mir ist ebenso bewusst, dass die den Abstrich durchführende Einrichtung im Fall eines positiven Befundes und somit einer aktiven SARS-CoV-2-Infektion nach den gesetzlichen Bestimmungen verpflichtet ist, die zuständigen Behörden zu informieren, und dass einer solchen Meldung durch mich nicht widersprochen werden kann.

II.

Die Datenverarbeitung darf ausschließlich durch die oben genannte Einrichtung und nur zu den jeweils angegebenen Zwecken erfolgen. Jede darüber hinaus gehende Datenverarbeitung, für die keine gesetzliche Grundlage besteht, bedarf meiner erneuten ausdrücklichen Einwilligung.

III.

Hiermit versichere ich, dass meine Einwilligungserklärung in vollem Umfang freiwillig erfolgt.

Erfüllung der Mitteilungspflichten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Über meine Rechte im Zusammenhang mit dieser Einwilligung, insbesondere über mein Recht auf einen jederzeitigen Widerruf meiner Einwilligung ohne Angabe von Gründen (zu richten an die o.g. Adresse der Pflegeeinrichtung), bin ich hingewiesen worden. Auch auf nachfolgende Rechte nach der DSGVO wurde ich hingewiesen:

- Auskunftsrecht nach Art. 15 DSGVO
- Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DSGVO
- Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO („Recht auf Vergessen“)
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO
- Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO
- Recht auf Widerspruch nach Art. 21 DSGVO
- Beschwerderecht nach Art. 77 DSGVO

(Ort, Datum)

Unterschrift



**KETTLER
PERSONALSERVICE**

gute pflege liegt uns am herzen

Nachweis über Durchführung eines PCR-Tests auf SARS-Cov-2

Getestete Person:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Impfstatus: _____

- Identität mit Personalausweis / Reisepass / sonstiges (_____) geprüft
- Identität nicht geprüft

Durchführungsdatum: _____ Uhrzeit: _____

Name und Adresse der durchführenden Person / Einrichtung/Praxis (in Druckbuchstaben):

Kettler Personalservice GbR

Name des Durchführenden: Kettler

Bertha-von-Suttner-Alle 4, 21614 Buxtehude

Ggf. Stempel