

Corona-Antigen-Testung (Schnelltest)

Information und Aufklärung, Datenschutz

Testperson

Vorname, Name:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Telefon:

Erziehungsberechtigte bzw. gesetzlicher Betreuer

Vorname, Name:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Testgrund

Bürgertestung (einmal pro Woche kostenlos)

Kontaktperson, inkl. Warn-App

Präventivtest

Bürgertestung (kostenpflichtig, 15 Euro)

Ausbruchsgeschehen

Antikörper-Test

Ich habe die Hinweise und Risiken zur Kenntnis genommen (siehe Beiblatt) und bin mit der Testdurchführung einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen (siehe Beiblatt). Ich willige ein, dass die rekonmed GmbH meine personenbezogenen Daten, insbesondere auch gesundheitsbezogene Daten, zur Durchführung von Corona-Antigen-Tests bzw. Antikörper-Tests, nutzen darf. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift