



Engstingen, 23. März 2021

Einverständniserklärung zur PoC-Antigen-Testung

Freibühlschule Engstingen

Churstraße 38, 72829 Engstingen

Daten der Schüler/in

Vor – und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Daten des Erziehungsberechtigten:

Vor – und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID19-Infektion und zur damit verbundenen Datenweitergabe

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind 2 x pro Woche an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID19-Infektion in der Schule teilnimmt. Mir ist bewusst, dass sich bei einem positiven Testergebnis die Schülerin / der Schüler direkt in häusliche Isolation begeben muss. Eine Nutzung des ÖPNV ist dann nicht möglich. Gegebenenfalls ist die Schülerin / der Schüler von der Schule abzuholen.

Ich willige auch ein in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten. Die Datenerfassung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Durchführung eines PoC-Antigen-Tests zum Ausschluss einer COVID19 Erkrankung. Wenn keine Testungen in der Schule mehr stattfinden, wird die Einverständniserklärung umgehend vernichtet.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten bzw. die meines Kindes nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Eine Widerrufserklärung ist an die Schule zu richten. Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen mir oder meinem Kind keine Nachteile.

Vor – und Zuname des Erziehungsberechtigten: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____