



Einwilligungserklärung zur Durchführung von Antigen-Tests zur Eigenanwendung durch Laien zum Nachweis von SARS-CoV-2

Im Zusammenhang mit der Verhinderung und Eindämmung der Verbreitung von Covid-19 und zum Zweck der Feststellung akuter Infektionen müssen Kursteilnehmer und das Personal zukünftig das Vorliegen eines aktuellen, nicht länger als 72 Stunden alten negativen Corona- Tests nachweisen, wenn sie am Präsenzunterricht teilnehmen wollen. Das EFBZ bietet hierzu die Möglichkeit an, Antigen-Tests zur Eigenanwendung durch Laien (Antigen-Selbsttests) zum Nachweis von SARS-CoV-2 durchzuführen.

Eine Testung erfolgt mittels Abstrich aus dem vorderen Bereich der Nase. Der Test wird durch die Testperson selbst durchgeführt und es wird eine Ergebnisauswertung innerhalb weniger Minuten ermöglicht.

Einwilligungserklärung

Ich bin mit der Durchführung von Antigen-Selbsttests einverstanden. Mir ist bekannt, dass der Test eigenständig durchgeführt werden muss.

Mir ist bewusst, dass im Fall eines positiven Testergebnisses eine gesetzliche Meldepflicht an das jeweils zuständige Gesundheitsamt besteht. Außerdem besteht in diesem Fall eine Pflicht zur Absonderung und zur Nachtestung mittels eines PCR-Tests.

Meine Einwilligung in die Teilnahme und Durchführung der Selbsttests ist freiwillig. Sofern ich nicht einwillige und kein anderweitiger Nachweis vorliegt, dass keine Infektion mit dem SARS-CoV2-Virus besteht, ist eine Teilnahme am Präsenzunterricht nicht möglich.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Wird meine Einwilligung nicht widerrufen, gilt diese fort. Der Widerruf der Einwilligung kann beispielsweise postalisch, per E-Mail oder Fax erfolgen.

Informationen zur Datenverarbeitung können in der Datenschutzhinweise auf der Internetseite des Europäischen Fortbildungszentrums eingesehen werden:

www.efbz.de

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe.



Einwilligungserklärung zur Durchführung von Antigen-Tests zur Eigenanwendung durch Laien zum Nachweis von SARS-CoV-2

Name, Vorname der zu testenden Person in DRUCKBUCHSTABEN

Telefon-Nr. (bei Minderjährigen auch die eines Elternteils)

E-Mail-Adresse (bei Minderjährigen auch die eines Elternteils):

Ort, Datum, Unterschrift der zu testenden Person

Unterschrift eines Elternteils (nur bei Minderjährigen)

Bitte beachten Sie für die Erteilung der Einwilligung ergänzend folgende Hinweise:

- Bei Testpersonen zwischen 14 und 18 Jahren ist eine Unterschrift eines berechtigten Elternteils oder einer berechtigten Person und der Testperson notwendig.
- Bei volljährigen Testpersonen ist die Unterschrift der Testperson ausreichend.