

Antikörper-Schnelltest

Einverständniserklärung zur Testung und Bescheinigung über den Immunstatus von COVID-19

Ich willige in die einmalige Testung mit einem Antikörper-Schnelltest ein.

▶	Vorname	Familienname
	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
	Geburtsdatum	Telefonnummer oder E-Mail Adresse
	Reisepass- / Personalausweisnummer (optional)	

	
Datum	Unterschrift (persönliche Unterschrift oder Erziehungsberechtigte(r)/Verantwortliche(r) bei Minderjährigen)

Konzentration neutralisierender Antikörper	
<input type="checkbox"/> niedrig <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch	
Datum der Testung	Messwert BAU/ml

Der Antikörper-Schnelltest wurde durchgeführt von	
▶ Name	Vorname
Ausführende Teststelle (Name der Teststelle + Adresse)	Firmenstempel
Handelsname des Herstellers concile Gmbh InfectCheck COVID-19 IgG/IgM Antikörpertest	NK Medical Services GmbH Gänsheidestraße 52 70184 Stuttgart

Unterschrift (ausführende Person)

Datenschutzhinweise

- A. Verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts: NK Medical Services GmbH, Gänsheidestrasse 52, 70184 Stuttgart, vertreten durch Jens Caspar, Geschäftsführer
- B. Bezeichnung der Verarbeitung: Wir, die NK Medical Services GmbH, betreiben Corona-Teststationen, und verarbeiten (speichern) im Zusammenhang mit den SARS-CoV-2-Tests die persönlichen (und teilweise besonders schützenswerten) Daten unserer Kunden, wie Name und Vorname, Anschrift, Geburtstag, Reisepassnummer bzw. Personalausweisnummer, Datum und Uhrzeit der Testung, die durchführende Stelle und Person, Testgrund, sowie das Resultat der Testung mit jew. Mitteilungsweg. Es werden dabei auch besondere Kategorien personenbezogener Daten nach § 46 Nr. 14 BDSG verarbeitet, die Verarbeitung und Speicherung liegt im Übrigen im Interesse der Kunden (Eigeninteresse als rechtliche Voraussetzungen für eine Testung).
- C. Mit ihrer Unterschrift willigen die Kunden in eine einmalige Corona-Testung mit einem Antikörper-Schnelltest der Firma concile GmbH (oder anderer, vergleichbarer Anbieter) durch die NK Medical Services GmbH ein.
- D. Aus Gründen der Transparenz und Klarheit wird vom Abrechnenden dieses Formular bis zum 31. Dezember 2024 für die dafür zuständigen Stellen (u.a. Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg KVBW und zuständiges Gesundheitsamt) aufbewahrt, respektive für die kontrollierenden Behörden zum Zweck der Rechnungslegung zur Verfügung gehalten (§ 7 TestV). Eine darüber hinausgehende Verarbeitung der personenbezogenen Daten aus diesem Formular durch die NK Medical Services GmbH findet nicht statt. Die Daten werden von den einzelnen Testzentren und der NK Medical Services GmbH gesondert und verschlossen gelagert; nach Fristablauf werden die Daten gelöscht, über die Löschung wird ein Protokoll angefertigt.
- E. Die betroffene Person (Kunde) hat das Recht auf Berichtigung, Vervollständigung und Löschung der personenbezogenen Daten gemäß den Richtlinien nach Art. 17 DSGVO (abhängig vom Ablauf der gesetzlichen Fristen).
- F. Datenschutzbeauftragter: RD Datenschutz, Pischekstrasse 9, 70184 Stuttgart, 0711-21959994, info@datenschutzbeauftragter-dsgvo-stuttgart.de