

F 4.28 Einverständniserklärung: Testung von Besuchern

Für die Testung unserer Kunden, Bewohner, Mitarbeiter und Besucher haben wir ein Testkonzept erstellt, auf Basis dessen wir PoC-Antigen-Tests durchführen. Die durchführenden Mitarbeiter sind hierfür speziell geschult, die Tests entsprechend den Herstellervorgaben durchzuführen.

Vor- Nachname Besucher:		Geburtsdatum:	
------------------------------------	--	----------------------	--

Erklärung:

- Ich wurde über die Testverordnung (TestV) informiert und habe die Informationen verstanden.
- Mit meiner Unterschrift willige ich ein, PoC-Antigen-Tests im Rahmen des einrichtungsspezifischen Testkonzepts an mir durchführen zu lassen.
- Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner Daten ein, ich habe die allgemeine Datenschutzverordnung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Besucher

Erstellt von/ am		Überarbeitet von/ am		Geprüft und freigegeben von/am:	
QMB	30.11.2020			EL	30.11.2020
Version 1.0				Seite: 1	