

## POC-TEST AUF SARS-COV-2

MZ  
Halten Sie bitte beim Testtermin zur Identifikation ein  
**gültiges Ausweisdokument**, z.B. Ihren  
Personalausweis bereit.

Testcenter Saniway  
Europa-Allee 6 60327 Frankfurt  
www.saniway.de - info@saniway.de  
+49 1516 6730001

B.B

### Testergebnis (vorrübergehend, das offizielle Ergebnis wird per Mail zugestellt)

Negativ   
Positiv

Uhrzeit der Testung: 15:10

### ZAHLUNGSMODALITÄTEN

Es ist keine Zahlung vor Ort notwendig. Sie werden auf Basis der Testverordnung des Bundes kostenlos getestet, sofern Sie die notwendigen Testgründe glaubhaft versichern bzw. nachweisen können.

### Proband:

Name: Johanna Rögner  
Adresse: Waldhohlweg 5  
PLZ, Stadt: 61184, Karben  
Geb.: 27.05.1995  
Tel.: 0170 5847231  
Mail: info@maingym.de

### HINWEISE ZUM POC-TEST AUF SARS-CoV-2

Bei der Durchführung des PoC-Tests auf SARS-CoV-2 erfolgt die Probenentnahme abhängig vom eingesetzten Test-Kit durch die jeweils vorgeschriebene Entnahmemethode. Diese Entnahme kann z.B. durch einen Abstrich unter Zuhilfenahme eines Wattestäbchens von den vorderen bzw. hinteren Nasenschleimhäuten oder dem Rachen sowie durch einen Spucktest erfolgen. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie leichten Blutungen oder Reizungen kommen. Bitte haben Sie Verständnis, dass auf Grund der eingeschränkten Verfügbarkeit der Test-Kits keine Entnahme-Methode garantiert werden kann.

Ist der Antigen-Test positiv, sollte der Getestete unverzüglich einen PCR/NAT-Test durchführen lassen und sich in eigenverantwortliche Selbstisolierung begeben.

Im Falle eines positiven Testergebnisses ist der Betreiber des Testcenters verpflichtet, das Testergebnis namentlich dem zuständigen Gesundheitsamt zu melden.

Ein negatives Testergebnis bedeutet nicht, dass eine COVID-19-Infektion sicher ausgeschlossen werden kann. Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung fest.

### DATENSCHUTZINFORMATION

Im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Test auf SARS-CoV-2 erheben wir, Testcenter Saniway, Europa-Allee 6, 60327 Frankfurt, Testverantwortlicher: KIB GmbH als Verantwortlicher personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, um im Falle eines positiven Testergebnisses das zuständige Gesundheitsamt darüber zu informieren und diesem Ihre persönlichen Daten nach § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzugeben. Die Löschung Ihrer Daten auf der Onlineplattform erfolgt gemäß des in der Datenschutzerklärung aufgeführten Löschkonzeptes (Punkt 4). Im Rahmen der Durchführung von Tests gemäß der aktuell gültigen TestV ist die Teststelle darüber hinaus gesetzlich verpflichtet, persönliche Daten zu speichern. Die Art, Umfang die Speicherdauer entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung (Punkt 4).

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. f DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Eine Löschung Ihrer Daten auf der Onlineplattform erfolgt im Fall einer positiven Testung nach 4 Wochen. Um die unverzügliche Kontaktaufnahme des Gesundheitsamtes mit Ihnen zu gewährleisten, erheben wir die Rufnummer und E-Mail-Adresse nach Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG.

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne die im Onlineformular als Pflichtfelder markierten Daten können wir den Test jedoch nicht durchführen. Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten und auf Berichtigung unrichtiger Daten sowie auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DSGVO genannten Gründe vorliegt, z. B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden. Sie haben zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Ferner haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. Bei Fragen können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten unter info@saniway.de wenden.

Ich habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Test auf SARS-CoV-2 sowie die Datenschutzinformation gelesen und stimme der Durchführung zu. Mir sind die Bezahlmodalitäten bzw. mein Anspruch auf kostenlose Tests bekannt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben und Daten, die im Anmeldeprozess zum Zeitpunkt der Anmeldung hinterlegt wurden, wahrheitsgemäß und richtig sind. Zudem verpflichte ich mich, sollten sich zwischen Anmeldung und Durchführung des Tests Angaben, insbesondere auf den eigenen Gesundheitszustand, verändert haben, dies vor dem

Test mitzuteilen. Ich versichere weiterhin, dass ich gemäß aktueller Testverordnung berechtigt bin einen kostenlosen Test zu erhalten und kann den entsprechenden Nachweis an der Teststation erbringen bzw. die Berechtigung glaubhaft versichern. Darüber hinaus bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass der Test gem. § 7 Abs. 5 Satz 1 Nr. 8 TestV durchgeführt worden ist oder zeitnah durchgeführt wird.

ffh 01.05.21  
Ort, Datum

Unterschrift des Probanden

Unterschrift des Testers (optional)