

## **Anlage 1 - Einwilligungserklärung zur Durchführung eines Antigen-Selbsttest und der Verarbeitung der personenbezogenen Daten**

Hiermit verpflichte ich \_\_\_\_\_ mich, den von meinem Arbeitgeber zur Verfügung gestellten Antigen-Selbsttest nach der Gebrauchsanweisung des Herstellers gewissenhaft durchzuführen und das angezeigte Testergebnis wahrheitsgemäß zu dokumentieren.

Mir ist bekannt, dass der Arbeitgeber keinerlei Haftung für etwaige Schäden und Nachteile, die durch den Selbsttest entstehen könnten, übernimmt.

Sofern der durchgeführte Test positiv ausfällt, werde ich mich an die Anweisungen meines Arbeitgebers halten (Anlage 2).

Mit der Durchführung des Testes stimme ich der Verarbeitung meiner Daten zu.

-----  
Ort, Datum

Unterschrift

**Hinweise zum Datenschutz:** Im Zusammenhang mit der Testung werden Ihre personenbezogenen Daten wie Namen, Kontaktdaten, Geburtsdatum und Gesundheitsdaten (Test positiv, Test negativ) verarbeitet. Diese Daten dürfen nur für Zwecke des Infektionsschutzes verarbeitet werden. Sie werden spätestens nach 4 Wochen gelöscht. Sie haben bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen ein Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten, auf Einschränkung der Verarbeitung sowie auf Widerspruch gegen die Verarbeitung. Zudem steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde zu.