

л,		(Name, Vorna	ame), geboren am
ohnhaft	(5	Straße),	(PLZ, Ort),
elefon		, E-Mail (freiwillig) _	
abe die oben aufgeführten Hi Durchführung zu.	nweise zum F	PoC-Antigen-Test auf	SARS-CoV-2 gelesen und stimme d
Jbermittlung Testergebnis			
☐ Papierform			
Datei im pdf-Format pe	er E-Mail		
☐ Digitales COVID-19-Te		ach § 22 Abs. 7 Infekt	ionsschutzgesetz
Übermittlung an die Co		-	v
est-ID des PoC-Antigentest	s¹: <u>Anbio R</u>	Rapid Covid Test 202	<u>1056134</u>
Sehr geehrte/r Patient/in,	Date	tenschutzinformation	
im Rahmen des bei Ihnen durchge Haydnstr. 23, 91074 Herzogenauraci Wir verarbeiten Ihren Vor- und Nach eines positiven Testergebnisses das nach § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzug	n, Inh. Anke Grun namen, Anschrif zuständige Gesu eben.	ndmann-Jacob, als Verantw ft, Geburtsdatum, Telefonn undheitsamt darüber zu inf	-2 erheben wir, Apotheke am HerzogsPark, vortliche personenbezogene Daten von Ihnen. ummer und ggf. E-Mail-Adresse, um im Falle ormieren und diesem ihre persönlichen Daten
Corona-Warn-App wünschen, nutzer	n wir hierfür das o esem System. Nä	offizielle System des Rober ähere Datenschutzinformat	ie Übermittlung Ihres Testergebnisses an die t-Koch-Instituts (RKI). Das RKI ist Verantwort- ionen erhalten Sie direkt in der Corona-Warn-
folgt im Fall einer positiven Testung Ihnen zu gewährleisten, erheben wir	nach 4 Wochen. die Rufnummer	Um die unverzügliche Kon und – sofern angegeben -	Abs. 1 lfSG. Eine Löschung Ihrer Daten er- taktaufnahme des Gesundheitsamtes mit E-Mail-Adresse nach Art. 6 Abs. 1 lit. c folgt unverzüglich nach Ergebnismitteilung.
jedoch nicht durchführen. Als betroff genen Daten und auf Berichtigung Gründe vorliegt, z. B. wenn die Date	ene Person habe unrichtiger Dater n für die verfolgte chränkung der D	en Sie das Recht auf Auski n sowie auf Löschung, so en Zwecke nicht mehr bend atenverarbeitung. Ferner h	felder markierten Daten können wir den Test unft über die Sie betreffenden personenbezofern einer der in Art. 17 DSGVO genannten ötigt werden. Sie haben zudem das Recht auf naben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsnschutzbeauftragten wenden.
Ort, Datum, Uhrzeit:			
	erson bzw.	Unterschrift der	Apothekerin/des Apothekers



Copyright © Bundesapothekerkammer

Stand: 01.07.2022 Seite 1 von 1