

Einwilligungserklärung zur Testung auf das Vorliegen einer COVID-19-Infektion

Wir bieten zur Eindämmung der COVID-19 Pandemie PCR-Tests mittels Gurgelverfahren zur Bestimmung einer COVID-19 Infektion vor Ort in Wiener Kindergärten und Schulen an.

Der Gurgeltest ist ein schmerzfreies und medizinisch völlig unbedenkliches Verfahren. Die Testperson gurgelt 30 bis 60 Sekunden lang mit einer einfachen Salzlösung.

In der Regel liegen die Testergebnisse am Abend des nächsten Tages vor.

Negative Ergebnisse werden von der Schulleitung telefonisch mitgeteilt. Wenn ein positives Ergebnis vorliegt – also wenn eine SARS-CoV2 Infektion nachgewiesen wird – verständigt das Labor nach der Befundung umgehend die Gesundheitsbehörde über den positiven Fall. Die Gesundheitsbehörde nimmt direkt mit den betroffenen Personen oder deren Obsorgeberechtigten Kontakt auf und informiert Sie über die nächsten Schritte.

Ich bin damit einverstanden, dass bei mir/meinem Kind ein Testverfahren zur Bestimmung einer COVID-19-Infektion durchgeführt wird. Dieses Einverständnis kann bis zum Zeitpunkt des Tests widerrufen werden. Für die medizinische Dokumentation und eine allfällig erforderliche Kontaktaufnahme im Falle eines positiven Testergebnisses gebe ich folgende Daten von mir/des Kindes an:

Name der zu testenden Person: _____

SV-Nr.: _____

Unterschrift der Obsorgeberechtigten (bis Vollendung des 14. Lebensjahres):

Telefonnummer zur Kontaktaufnahme (der/s Obsorgeberechtigten bis Vollendung des 14. Lebensjahres): _____

Unterschrift der zu testenden Person (ab Vollendung des 14. Lebensjahres): _____

Telefonnummer zur Kontaktaufnahme der zu testenden Person (ab Vollendung des 14. Lebensjahres):

Alle Personen, die im Auftrag der Gesundheitsbehörde, die personenbezogene Daten der getesteten Person verarbeiten, unterliegen im Umgang mit den Daten den jeweils geltenden nationalen Datenschutzbestimmungen und der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Kindergartenleitung/Schulleitung von meinem negativen Testergebnis benachrichtigt wird.

Die Verarbeitung erfolgt zum Zweck der Verhinderung der Weiterverbreitung von SARS-CoV-2/COVID-19.

Die gesundheitsbezogenen Daten meines Kindes werden nur so lange gespeichert, als dies für die Zwecke, für die sie erhoben bzw. verarbeitet wurden, unbedingt erforderlich ist und werden im Anschluss gelöscht.

Die Verarbeitung der gesundheitsbezogenen Daten meines Kindes erfolgt aufgrund meiner ausdrücklichen Einwilligung (Art. 7 DSGVO und Art. 9 Abs.2 lit. a DSGVO) und dementsprechend aufgrund meiner freien Willensentscheidung.

Ich habe das Recht, meine Einwilligung zur Verarbeitung der gesundheitsbezogenen Daten meines Kindes durch die Kindergartenleitung/Schulleitung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Bitte wenden Sie sich dazu schriftlich an Ihre Kindergartenleitung/Schulleitung.

Die Verarbeitung der gesundheitsbezogenen Daten meines Kindes erfolgt aufgrund meiner gegenständlichen Einwilligung bis zum Widerruf rechtmäßig. Der Widerruf gilt daher nur für alle zukünftigen Verarbeitungen.

Ich habe das Recht auf Auskunft über die mein Kind betreffenden gesundheitsbezogenen Daten, sowie auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung oder auf Widerspruch gegen die Verarbeitung. Diese Rechte bestehen, soweit keine gesetzlichen oder vertraglichen Verpflichtungen dem Entgegenstehen. Weiters habe ich eine Beschwerdemöglichkeit bei der österreichischen Datenschutzbehörde als Aufsichtsbehörde (dsb@dsb.gv.at und www.dsb.gv.at).

Für Fragen zum Datenschutz steht mir der Datenschutzbeauftragte der Stadt Wien unter datenschutzbeauftragter@wien.gv.at zur Verfügung. Weitere Informationen finden sich auch im Internet unter: www.wien.gv.at/info/datenschutz.

Datum:

Unterschrift Obsorgeberechtigte(r)/
(Testperson ab Vollendung 14. Lebensjahr):
