

Einverständniserklärung zur Teilnahme am SARS-CoV-2-Screening im Rahmen des Schul-/Kitabesuchs und zur damit verbundenen Datenweitergabe

Name des Kindes bzw. volljährige/r Schüler/in: _____

Klasse/Gruppe: _____ Schule/Kita: _____

Im Rahmen der Teststrategie der Stadt Freiburg gemeinsam mit dem Universitätsklinikum Freiburg erhalten Schülerinnen und Schüler sowie Kita- und Kindergartenkinder das Angebot, an einer Testung auf eine SARS-CoV-2-Infektion teilzunehmen. Die Testung erfolgt als sogenannte „Pooltestung“, bei der die Proben mehrerer Kinder gesammelt werden. Die Teilnahme Ihres Kindes am Screening ist freiwillig und **kostenlos**. Das Screening erfüllt alle Ansprüche behördlich vorgeschriebener Testpflichten. Solange eine Testpflicht gilt, darf Ihr Kind bzw. volljährige/r Schüler/in ohne einen Test nicht am Präsenzunterricht teilnehmen.

Im Zusammenhang mit der Testung werden personenbezogene Daten von Ihnen bzw. von Ihrem Kind (wie im beigefügten Datenschutz-Informationsblatt unter Nr.4 dargestellt) verarbeitet. Sie werden per E-Mail, und im Falle eines positiven Ergebnisses auch per SMS, über das Testergebnis informiert. Ist der Pool-Test positiv, ist eine Einzel-Nachtestung erforderlich. Hierzu erhalten Sie mit der positiven Pool-Ergebnismeldung eine Bescheinigung, mit der Sie ein an Poolie angeschlossenes Testzentrum aufsuchen können. Es bleibt Ihnen freigestellt eine Testeinrichtung Ihrer Wahl aufzusuchen, dann werden die Daten jedoch nicht in Poolie übermittelt.

Bei positivem Ergebnis besteht für das durchführende Labor eine Meldepflicht nach dem Infektionsschutzgesetz an das örtlich zuständige Gesundheitsamt. Dazu ist es erforderlich, Ihr Kind bzw. volljährige/r Schüler/in eindeutig zu identifizieren. Außerdem werden die Daten in anonymisierter Form für die Projektüberwachung und Forschung verwendet.

Mit der **Zustimmung** zur Teilnahme am SARS-CoV-2-Screening erklären Sie sich einverstanden, dass Ihr Kind oder volljährige/r Schüler/in unter Anleitung und Aufsicht einen oder mehrere SARS-CoV-2-Tests durchführt. Außerdem sind Sie mit der für die Durchführung dieser Tests notwendigen Datenverarbeitung durch die Stadt Freiburg einverstanden.

Mir ist bekannt, dass die Testteilnahme durch die Schule/Kita dokumentiert wird. Mir ist bewusst, dass die Einwilligung freiwillig ist und ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten bzw. die meines Kindes nicht weiterverarbeitet werden. Meine Widerrufserklärung werde ich an die Schule/Kita richten. Der notwendige Test für die Teilnahme am Schulunterricht muss in der Folge auf andere Weise nachgewiesen werden, hierzu nennt Ihnen Ihre Schule weitere Informationen.

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an:

Teilnahme am Pooltestverfahren (inkl. Einzelnachtestung) und Übermittlung Ergebnisses per Email-Abruf und SMS:

Ich stimme der Teilnahme und der beschriebenen Datenverarbeitung zu.

Ich lehne die Teilnahme ab.

Ort, Datum

Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in ab 16 Jahren