

## Einwilligung zur Teilnahme an PCR-Testungen mittels Lolli-Methode und zur damit verbundenen Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten

### Persönliche Daten des Kindes:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kindertageseinrichtung: \_\_\_\_\_

Gruppe/Bereich: \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten der Sorgeberechtigten:

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Nachname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Telefonnummer:	_____	_____

## Einwilligung zur Teilnahme an PCR-Testungen mittels Lolli-Methode

**Hiermit willige ich ein**, dass mein Kind an einem PCR-Test auf das Vorliegen von Sars-CoV-2 nach der „Lolli-Methode“ teilnimmt und das Untersuchungsergebnis der Leitung der von meinem Kind besuchten Einrichtung mitgeteilt wird. Die Einwilligung gilt sowohl für die Testung im „Pool“ (mehrere Proben werden zusammen getestet) als auch für die namentliche Einzeltestung.

## Einwilligung in die Datenverarbeitung gem. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a), Art. 9 Abs. 2 lit. a) DSGVO

**Hiermit willige ich ein**, dass meine oben aufgeführten persönlichen Daten und die oben aufgeführten persönlichen Daten meines Kindes, zur Durchführung der PCR-Testungen verarbeitet werden.

Eine Information nach Art. 13 DSGVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Die Einwilligung sowohl zur Durchführung der PCR-Testungen als auch in die Datenverarbeitung ist **freiwillig**. Aus einer Verweigerung der Einwilligung entstehen mir keinerlei Nachteile.

Ich kann sowohl meine Einwilligung zur Untersuchung als auch zur Datenverarbeitung bei der zuständigen Stelle jederzeit schriftlich oder per E-Mail (datenschutzbeauftragter@wisplinghoff.de) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Anlage: Informationsblatt nach Art. 13 DSGVO