

Antrag auf Antigen-Selbsttest zum Nachweis des SARS-CoV-2-Virus für Präsenz-Mitarbeitende der TU Clausthal

sowie

Einwilligungserklärung zur Teilnahme am Antigen-Selbsttest

Hiermit beantrage ich

_____,
(Name, Vorname)

(Einrichtung/Institut)

für die Kalenderwoche ____ (KW) ____ (Stck.) Antigen-Selbsttest/s zum Nachweis des SARS-CoV-2-Virus.

Mir ist bekannt, dass der Selbsttest ausschließlich für mich selbst bestimmt ist.

Ich verpflichte mich, den Test bzw. die Tests bis spätestens zum 1. Werktag, der auf die o.g. KW folgt, durchzuführen.

Ich versichere, dass nach Rücksprache mit meiner* m Vorgesetzten am Tag der Testung ein Arbeiten von zu Hause aus NICHT möglich ist.

Ich verpflichte mich, im Falle eines positiven Testergebnisses:

- meine*n Vorgesetzte*n sowie das Dezernat 3 per E-Mail oder telefonisch zu informieren (andrea.kleinewig@tu-clausthal.de bzw. -2334),
- die Gebäude der TU Clausthal möglichst zeitnah zu verlassen,
- mich umgehend in die häusliche Isolation zu begeben

- unverzüglich einen Arzt / eine Ärztin oder die Telefon-Nummer 116117 für die Abklärung des Testergebnisses durch PCR-Test und eventuelle weitere Schritte zu kontaktieren sowie
- das zuständige Gesundheitsamt zu informieren

Die Selbst-Schnelltests haben keine rechtsverbindliche Aussagekraft. Mir ist bewusst, dass der Selbst-Schnelltest nur eine Momentaufnahme darstellt. Ein negatives Testergebnis schließt die Möglichkeit einer Corona-Infektion nicht aus. Es ist auch nicht auszuschließen, dass ein positives Ergebnis angezeigt wird, obwohl keine Infektion vorliegt. Die geltenden Hygienemaßnahmen und das bestehende Allgemeine Hygienekonzept der TU Clausthal sind auch bei Vorliegen eines negativen Testergebnisses weiterhin konsequent zu beachten (insbesondere Abstand halten, Händehygiene, Mund-Nasen-Bedeckung, Lüftung).

Hiermit willige ich ein, am Antigen-Selbsttest TUC teilzunehmen.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Meine Widerrufserklärung werde ich an das Präsidium der TU Clausthal richten: Präsidium der TU Clausthal, E-Mail: vizepraesidentin.v@tu-clausthal.de

Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen mir keine Nachteile.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: info@tu-clausthal.de

Hiermit erkläre ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.

(Datum, Unterschrift Mitarbeiter*in)

Hinweis nach Art. 13 DSGVO: Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die personenbezogenen Daten auf Grundlage des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz – IfSG) an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.