

**Analysegruppe:**

- Screening NÖ – Mitteilung an Patient per E-Mail und positive Befunde ins EMS
- Behördlich NÖ – Novogenia Barcode verwenden, Download von Notruf NÖ, Upload als Excel FTP
- Screening GRUPPEN NÖ – Abarbeitung in Analysegruppen, Excel-Erstellung und Übermittlung an San-Stab per E-Mail
- Sonderabarbeitung – Anweisung folgend:

**! Bitte füllen Sie diese Seite vollständig aus.  
Bei fehlenden Angaben kann nicht mit der Analyse begonnen werden.**

**A B C** In GROSSBUCHSTABEN ausfüllen

**X** Zutreffendes ANKREUZEN

**Vorname:**

**Nachname:**

**E-Mail Adresse:**

**Geschlecht:**

- weiblich
- männlich

**Geburtsdatum:**

**Einwilligung zur Analyse im Bezug auf Datenschutz und AGB**

Ja, ich stimme zu, dass

- die Novogenia GmbH (Strass 19, 5301 Eugendorf, Österreich) („Novogenia“) die von mir an Novogenia übersandten Proben zum Zweck einer SARS-CoV-2-Analyse verarbeitet, um mir auf Basis dieser Analyse Informationen in Form eines personalisierten Analyseberichts zur Verfügung zu stellen,

und

- Novogenia die Ergebnisse der vorgenannten Analyse (die „Analyseergebnisse“) für einen Zeitraum von bis zu sieben Jahren ab dem Tag der Fertigstellung der entsprechenden Analyse sicher aufbewahrt (ohne diese Einwilligung werden die Analyseergebnisse i.d.R. innerhalb von 4 Wochen nach der Fertigstellung der entsprechenden Analyse gelöscht).

Ich kann die vorstehenden Einwilligungen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Ich bin damit einverstanden die Ergebnisse als E-Mail zu erhalten. Wenn ich nicht damit einverstanden bin, gebe ich die E-Mail-Adresse nicht an. In diesen Fällen werde ich über ein Negativ-Ergebnis gar nicht informiert. Sollte mein Ergebnis positiv sein, werde ich von der Behörde kontaktiert.

Ich beauftrage die Kostenübernahme durch das Land Niederösterreich.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Novogenia GmbH („AGB“) für SARS-CoV-Analysen zur Kenntnis genommen und bin mit der Geltung einverstanden. Die AGB sind auf der Webseite <https://novogenia.com/documents/agb-kostenpflichtige-sars-cov-2-analyse> abrufbar.

Durch meine nachfolgende Unterschrift erkläre ich, dass ich diesen Aussagen zustimme.

**! Ort:**

**! Datum:**



**! Unterschrift:**

**! Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift Erziehungsberechtigter:**