



Landkreis Oberspreewald-Lausitz

Der Landrat

Einwilligung zur Datenübermittlung nach § 7 Coronavirus-Impfverordnung (CoronalmpfV) vom 10.03.2021

Name: _____

Vorname: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitarbeiter/Innen der Impfstelle die mich betreffenden Impfdaten nach § 7 Coronavirus-Impfverordnung (CoronalmpfV) vom 10.03.2021 im Krankenhausinformationssystem der Klinikum Niederlausitz GmbH erfassen, speichern und an das Robert-Koch-Institut (RKI) und das Ministerium für Soziales, Gesundheit, Integration und Verbraucherschutz (MSGIV) des Landes Brandenburg übermitteln.

Ja

Nein

Die Datenübermittlung der Impfdaten dient ausschließlich dem Zweck der Feststellung der Inanspruchnahme von Schutzimpfungen und von Impfeffekten (Impfsurveillance) in der Bevölkerung. Nach § 7 Abs. 1 Coronavirus-Impfverordnung (CoronalmpfV) vom 10.03.2021 werden folgende personenbezogene Daten von Ihnen an die Datenannahmestelle übermittelt:

1. Patienten-Pseudonym
2. Geburtsmonat und -jahr
3. Geschlecht
4. fünfstellige Postleitzahl und Landkreis der zu impfenden Person
5. Kennnummer und Landkreis des Impfzentrums
6. Datum der Schutzimpfung
7. Beginn oder Abschluss der Impfserie (Erst- oder Folgeimpfung)
8. impfstoffspezifische Dokumentationsnummer (Impfstoff-Produkt oder Handelsname)
9. Chargennummer
10. Grundlage der Impfpriorisierung nach den §§ 2 bis 4 CoronalmpfV

Ihre Einwilligung (gem. Art. 6 DSGVO) ist freiwillig und kann von Ihnen jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenübermittlung statt. Diese Widerrufserklärung richten Sie an den Träger der Impfstelle. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie diesen aussprechen und hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Des Weiteren entbinde ich mit meiner Unterschrift die Mitarbeiter/Innen der Impfstelle von ihrer Schweigepflicht gem. § 203 StGB.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)