

Datenerhebung zur Rückverfolgung von Infektionsketten in Bezug auf COVID-19

Bedingt durch die momentane, pandemische Lage dürfen wir nur unter strengen Auflagen unsere Dienstleistungen anbieten. Dazu gehört, dass wir Ihre Kontaktdaten erfassen müssen:

.....
Vorname Nachname

.....
Straße

.....
PLZ Ort

.....
Telefonnummer

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19 –typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

Ich bestätige, dass ich eine Kopie meines negativen Testergebnisses/meines Genesenachweises /meines Impfpasses eingereicht habe und erlaube die Speicherung dessen wie in den datenschutzrechtlichen Hinweisen beschrieben.

.....
Unterschrift Kunde

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um Beschäftigte im Betrieb zu schützen und ggf. Kontaktpersonen von an Covid-19 erkrankten Personen ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Somit dient die Verarbeitung Ihrer Gesundheit und der Ihrer Mitmenschen.

Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Ihre Daten werden gelöscht, sobald sie für ihre Erhebung nicht mehr erforderlich sind. Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Beginn der Dienstleistung:Datum, Uhrzeit

Ende der Dienstleistung: Datum, Uhrzeit

.....
Name(n) Mitarbeiter:in