

**Aufklärung gem. Art. 13 DSGVO und Einwilligungserklärung
zur Verarbeitung von privaten Kontaktdaten im Rahmen
der Pandemie-Vorsorge**



**Einwilligungserklärung zur Verarbeitung von privaten Kontaktdaten im
Rahmen der Pandemie-Vorsorge**

Vorname Name _____

Adresse _____

/Telefonnummer _____

_____ - im Folgenden Betroffener genannt -

Ich bestätige hiermit, dass

- ich keine erkennbaren Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome habe.
- ich innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu infizierten Personen hatte.

Die Daten werden für etwaige Nachverfolgung von Infektionsketten 3 Wochen aufgehoben und dann vernichtet. Die Dokumentation wird dem Gesundheitsamt auf Verlangen im Rahmen der Infektionskettenverfolgung vorgelegt.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die vorgenannten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Pandemie-Vorsorge gespeichert werden. Durch meine Unterschrift bestätige ich meine Zustimmung.

Ort, Datum

Name Betroffener/ne