

# Kontaktdatenerfassung



**Kontaktdatenerhebung im Rahmen der aktuellen Verordnung zur Verhütung übertragbarer Krankheiten des Landes NRW sowie die Selbstauskunft zur Gefährdung eines Infektionsrisikos. Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie zudem, dass Sie nicht an Covid19 –typische Krankheitssymptomen (Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen), leiden, außerdem versichern Sie, dass Sie nicht unter Quarantäne gestellt sind.**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon Nr: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

1. Haben Sie Krankheitssymptome, wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel- oder Gelenkschmerzen?

Ja  Nein  Ja  Nein

2. Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?

Ja  Nein  Ja  Nein

3. Ich bestätige die Vorlage des Dokuments für die Gewährung des Eintritts.

Getestet  Geimpft  Genesen ||  Getestet  Geimpft  Genesen

## Wird vom Personal ausgefüllt!

Schranknummer: \_\_\_\_\_

Uhrzeit Eintritt: \_\_\_\_\_ Verlassen: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten

Wir sind im Rahmen der Verordnungen des Landes NRW während der aktuellen Corona-Pandemie zur Datenerhebung von Kontaktdaten und Aufenthaltszeitpunkten verpflichtet. Die Erhebung Ihrer Daten erfolgt daher auf der Grundlage des Art. 6 Absatz 1 S. 1 lit. C, Abs. 3 Datenschutzverordnung. Diese Daten dienen ausschließlich der zuständigen Behörde im Bedarfsfall der Kontaktpersonen-nachverfolgung, sind von uns 4 Wochen aufzubewahren und werden anschließend vernichtet.