



## Erhebung von Kontaktdaten zur Bekämpfung des Coronavirus SARS-CoV-2

Tragen Sie Ihre Kontaktdaten in das folgende Formular ein und nehmen Sie bitte die folgenden Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zur Kenntnis. Wir weisen darauf hin, dass nach § 4 Abs. 2 der Corona-Bekämpfungsverordnung die Kontaktdaten wahrheitsgemäß angegeben werden müssen. Die vorsätzliche Angabe von falschen Kontaktdaten stellt gemäß § 21 Abs. 2 Corona-Bekämpfungsverordnung in Verbindung mit § 73 Abs. 1 a Nummer 24 IfSG eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer mit einer Geldbuße geahndet werden kann.

### Kontaktdaten

Datum:	Uhrzeit:
Vorname:	Nachname:
Firma/Anschrift:	
Telefonnr. oder E-Mail-Adresse (nur soweit vorhanden):	

### Informationspflichten nach Art. 13 Abs. 1 und 2 DSGVO

**Verantwortlicher:** [Benennung des für den Datenschutz Verantwortlichen im Unternehmen.](#)

**Email-Adresse des Datenschutzbeauftragten:** [Email Adresse des Datenschutzbeauftragten](#)

### Zweck der Verarbeitung, Rechtsgrundlage, gesetzliche Verpflichtung zur Erhebung:

Sicherstellung der effektiven Rückverfolgbarkeit von Infektionen; es besteht eine Verpflichtung zur Erhebung der Kontaktdaten nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. c DSGVO i.V.m. § 4 Abs. 2 der Landesverordnung zur Neufassung der Corona-Bekämpfungsverordnung.

### Empfänger der erhobenen Kontaktdaten:

Die Kontaktdaten werden auf Verlangen an die zuständige Behörde (Gesundheitsamt) übermittelt, sofern dies zur Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen erforderlich ist. Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von **vier Wochen aufbewahrt** und dann vernichtet. **Ihre Rechte:** Sie haben als betroffene Person in Bezug auf die erhobenen Kontaktdaten das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung, sowie nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist gegenüber dem Verantwortlichen ein Recht auf Löschung. Nutzen Sie zur Wahrnehmung Ihrer Rechte die obigen Kontaktdaten des Verantwortlichen. Der Verantwortliche wird eine Löschung der Kontaktdaten unabhängig davon nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist vornehmen. Es besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde

### Erklärung zu meinem Gesundheitszustand

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich sowie die im Haushalt lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten) aufweisen, nicht in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehen oder seit dem Kontakt mit einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person 14 Tage vergangen sind und weder ich noch die im Haushalt lebenden Personen Symptome aufweisen.

**Antigen-Schnelltest wurde durchgeführt mit folgendem Ergebnis:**  positiv  negativ

Datum:

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