

CORONABEDINGTE SELBSTAUSKUNFT und SELBSTVERPFLICHTUNG

Veranstaltung: _____

Für den Zeitraum von _____ bis _____



Teilnehmer*in:

(Erwachsener)

(Kinder)

Vorname und Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Vorname: _____

Tel. Nummer: _____

oder

E-Mail: _____

Selbstauskunft: Ich versichere, dass

- ich und mein Kind/meine Kinder zum Zeitpunkt der Teilnahme an der Veranstaltung nicht an COVID 19 erkrankt sind,
- frei sind von unspezifischen Krankheitssymptomen einer COVID 19 Erkrankung (Fieber, starkem Husten, Atemnot, Hals- oder Ohrenschmerzen, Bauchschmerzen, Erbrechen oder Durchfall),
- wir uns in den letzten 14 Tagen in keinem vom Robert-Koch-Institut definierten Risikogebiet aufgehalten haben,
- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt mit Personen hatten, die nachgewiesen infiziert sind oder bei denen ein Verdacht auf eine Infektion besteht und auch nicht in Kontakt mit Personen waren, die sich in Quarantäne befunden haben oder noch befinden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die EKG-Leitung sofort informiere, wenn sich an dieser Situation etwas ändert!

Unterschrift: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden für die Katholischen Erwachsenenbildung vertraulich und lediglich für die ggf. erforderliche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen.

Selbstverpflichtung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich außerdem, dass ich in die Hygienebestimmungen eingeführt wurde und sie einhalten werde.

Unterschrift: _____

Rechtsgrundlagen sind:

§ 9 Abs. 1 mit Abs. 3 und 5 KDG – Offenlegung gegenüber dem Gesundheitsamt

§ 6 Abs. 1 lit. d, e und f KDG – Erhebung und Speicherung der Daten der Teilnehmer/-innen

Die Daten werden 1 Monat gesichert aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Webseite unter: <https://www.keb-tirschenreuth.de/datenschutz/>