

Selbstauskunft zur Gefährdungsbeurteilung eines Infektionsrisikos

Angabe Ihrer Personalien:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon:

Nach der Fassung zur CoronaSchVo vom 26.05.2020 wird um Beantwortung der nachfolgenden Fragen gebeten:

a) *Haben Sie Krankheitssymptome, wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel- / Gelenkschmerzen?*

Ja Nein

b) *Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?*

Ja Nein

c) *Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem Corona Risikogebiet nach der aktuellen Definition des Robert Koch-Instituts (siehe Aushang) aufgehalten?*

Ja Nein

d) *In welchem Zeitraum haben Sie das Bad besucht?*

8 bis 12 Uhr 14 bis 18 Uhr

Wittlich, den

Unterschrift:

Bitte halten Sie Ihren Personalausweis oder ein anderes amtliches Ausweisdokument bereit.

Erklärung zum Datenschutz:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der befristeten Speicherung meiner o.a. Daten einverstanden. Die obigen Angaben werden lediglich zum Zweck der Gefährdungsbeurteilung im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie erhoben. Eine elektronische Speicherung der Daten erfolgt nicht. Die Selbstauskunft wird einen Monat nach Besuch des Bades gemäß DSGVO vernichtet.