

Sehr geehrte Besucher*innen des HZDR,

zum Schutz aller Mitarbeiter*innen, Vertragspartner*innen und Gäste des HZDR während der Corona-Pandemie sind neben der konsequenten Umsetzung der Hygiene- und Abstandsregeln auch präventive Maßnahmen in Form einer Gesundheitsbestätigung erforderlich.

Wir bitten Sie daher um folgende Angaben, die vom HZDR gemäß der „Datenschutzrechtlichen Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch Arbeitgeber und Dienstherren im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie“ des Bundesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit vertraulich behandelt und nach Wegfall des Verarbeitungszwecks unverzüglich gelöscht werden.

Vielen Dank, dass Sie uns dabei helfen, die Ausbreitung des Corona-Virus zu stoppen.

Name	Vorname	Institution

Bitte kreuzen Sie „Ja“ oder „Nein“ zu folgenden Sachverhalten an:

	Ja	Nein
Ich habe mich innerhalb der vergangenen 14 Tage in einem in- oder ausländischen Corona-Risikogebiet aufgehalten:		
Wenn ja, in welchem		

Es liegen bei mir oder bei im eigenen Hausstand lebenden Personen folgende Symptome der Krankheit Covid-19 vor:	Ja	Nein
<i>Erhöhte Körpertemperatur</i>		
<i>Halsschmerzen</i>		
<i>Husten</i>		
<i>Schnupfen</i>		
<i>Geruchs- oder Geschmacksbeeinträchtigungen</i>		

	Datum	Ergebnis			Nein
		positiv	negativ	ausstehend	
Ich habe mich auf SARS-CoV-2 testen lassen:					

Sollten Sie eines der genannten Kriterien mit „Ja“ beantworten oder sollte ein Test-Ergebnis positiv sein, kann Ihnen das Betreten des HZDR-Standortes verweigert werden.

Ausnahmeregelungen wie z.B. bei dringenden Lieferungen, die zusätzliche Verhaltens- und Schutzmaßnahmen erfordern, können in Abstimmung mit dem HZDR fallbezogen getroffen werden. Hierzu folgen Sie den Anweisungen der Mitarbeiter*innen des Sicherheitsdienstes.

Datum

Unterschrift