

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 4 Wochen unverzüglich gelöscht bzw. vernichtet werden.

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

Name	Vorname	Firma / Institution

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

1.	Ja	Nein
Ich habe mich innerhalb der vergangenen 10 Tage in einem Corona-Risikogebiet oder Hochinzidenzgebiet , oder innerhalb der vergangenen 14 Tage in einem Virusvariantengebiet aufgehalten.		
Wenn ja, in welchem:		

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

3.	Datum	Ergebnis			Nein
		positiv	negativ	ausstehend	
Ich habe mich innerhalb der letzten 24h auf SARS-CoV-2 testen lassen:	am:				
Ich bin genesen oder zweifach geimpft:	seit:				

Sollten Sie eines der genannten Kriterien **unter 1 oder 2** mit „Ja“ beantworten oder sollte ein Test-Ergebnis positiv sein **(3)**, 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

HZDR-interner Hinweis für externe Standorte:

Bitte die ausgefüllten Gesundheitsbestätigungen wöchentlich an security@hzdr.de senden!

Dear visitors,

In order to protect our employees, contractual partners and guests, HZDR applies in addition to its hygiene and distancing rules special preventive measures during the Corona pandemic. Thus, we would like to ask you about your current health condition, before entering our campus.

Please provide us with the following information, which HZDR will treat according to the stipulations of the Federal Commissioner for Data Protection and Freedom of Information concerning the processing of personal data by employers in the context of the Corona pandemic (“Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch Arbeitgeber und Dienstherren im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie”). Of course, HZDR will destroy or delete the information immediately after a period of 4 weeks.

Thank you for supporting our efforts to stop the spread of the Corona virus.

Family name	First name	Company / Institution

Please mark “Yes” or “No” for the following criteria:

1.	Yes	No
I stayed in a foreign Corona risk area or high incidence area within the past 10 days; or in an area of variant of concern within the past 14 days:		
If yes, in which one		

2.	Yes	No
I or people living in my own household have the following symptoms of Covid-19:		
<i>Increased body temperature</i>		
<i>Sore throat</i>		
<i>Dry cough</i>		
<i>Loss of taste or smell</i>		

3.	Date	Result			No
		Positive	Negative	Pending	
I have been tested for SARS-CoV-2 within the last 24 hours:	when:				
I'm recovered from a COVID-19 infection or have been vaccinated:	since:				

If one of the criteria mentioned **under item 1 or 2** applies to you or if the result of a test is positive **(3)**, HZDR may refuse entry to its location.

Exceptions might be made on a case-by-case basis in special situations such as urgent deliveries. In this case, additional rules of conduct and protective measures will apply. Please follow the instructions of the security service staff.

Date Signature

Internal note for external HZDR-sites:
Please send the completed forms to security@hzdr.de on a weekly basis.