

## Formular zur Kontaktpersonen–Nachverfolgung bei Covid-19-(Verdachts-) Fällen für Besucher

Bitte ausfüllen und unserem Service-Personal übergeben!

Datum und Uhrzeit des Besuchs

### Kontaktdatenerhebung zum Contact-Tracing im Falle einer positiven Covid-19 Infektion

<b>Name</b>	
Telefonnummer	
Postleitzahl	
E-Mail Adresse	
Name der besuchten Person	

- Haben Sie in den letzten 2 Wochen die COVID Hotline 1450 angerufen?

**JA**       **NEIN**

Wenn JA, warum? \_\_\_\_\_

- Besteht derzeit bei Ihnen, oder einem in Ihrem Haushalt lebenden Angehörigen eine Quarantäne?

**JA**       **NEIN**

- Haben Sie derzeit Fieber, Husten, Halsschmerzen, Geschmacks-/Geruchsstörung oder Atembeschwerden?

**JA**       **NEIN**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten und stimme zu, dass diese zum Zweck der behördlichen Kontakt-Nachverfolgung im Falle einer positiven Covid-19 Infektion, 30 Tage aufbewahrt werden. Weiters stimme ich zu, dass die erhobenen Daten im Falle einer positiven Covid-19 Infektion an die Gesundheitsbehörde übermittelt werden - gemäß § 5 Abs. 3 Epidemiegesetz und § 10 Abs. 2 DSGVO (Rechtsgrundlagen im Sinne des Artikel 9 Abs. 2 lit. i DSGVO). Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten, sowie Ihren Rechten nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Website ([www.badenerhof.at](http://www.badenerhof.at))

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