



Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name des besuchten Bewohners: _____

Besuchsdatum: _____ Besuchszeit: _____

Besuchsort: Raum: _____ Spaziergang Nahbereich Albertushof
 Sitzecke im Freien

Selbstauskunft zum Coronavirus für Besucher von Bewohnern (im Rahmen von Besuchen auf dem Albertushof)

Wir orientieren uns bei dieser Abfrage an den Verordnungen und Empfehlungen des Landes Niedersachsen und denen der örtlichen Gesundheitsbehörden.

Wir danken Ihnen für Ihr Verständnis und Ihre Mitwirkung zum Schutze unserer Bewohner/innen und Mitarbeiter/innen!

Hiermit bestätige ich: (bitte ankreuzen)

- Ich weise keine Krankheitssymptome auf, die auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 hindeuten bzw. nach Gesundung sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Ich stehe und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus infizierten Personen oder einer Person, die als Verdachtsfall eingestuft ist, bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Ich versichere, dass ich mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem vom Robert-Koch-Institut (RKI) ausgewiesenen Risikogebiet aufgehalten habe oder seit der Rückkehr aus diesem Risikogebiet sind mindestens 14 Tage vergangen (die Liste der Risikogebiete ist tagesaktuell im Internet abrufbar).
- Ich verpflichte mich, die Albertushof gGmbH zu informieren, sollten in den nächsten 14 Tagen nach meinem Besuch grippeähnliche Symptome bei mir auftreten, eine Covid-19 Infektion bei mir nachgewiesen werden oder ich als Kontaktperson zu einem nachweislich an Covid-19 Erkrankten gelten.
Mir ist bewusst, dass mit meinem Besuch ein erhöhtes Infektionsrisiko für meinen Angehörigen/ für meinen Betreuten verbunden ist. Aus diesem Grund werde ich mich an die Besuchsregelung halten. Das Merkblatt zu den Hygiene- und Abstandsregeln zum Besuch in der Albertushof gGmbH wurde mir ausgehändigt. Ich verpflichte mich, die Besuchsregelungen (Näheres siehe Merkblatt „Besuchsregelungen“) einzuhalten und umzusetzen.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweise zum Datenschutz gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur verpflichtenden Kontaktnachverfolgung: Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c und d DSGVO. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich zum Zweck der Nachverfolgung von Infektionsketten des SARS-CoV-2 verwendet. Die Verwendung Ihrer Daten für eigene Zwecke oder Dienstleistungen, insbesondere Werbung, ist ausgeschlossen. Die Daten werden nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist von 4 Wochen gelöscht. Darüber hinaus stehen Ihnen sämtliche Betroffenenrechte nach Art. 15 ff. DSGVO, insbesondere Auskunft, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung zu.