

COVID 19 Gesundheitserklärung

Alle Besucher*innen der Sächsischen Bildungsgesellschaft Dresden mbH (SBG) werden gebeten, dieses Formular auszufüllen. Da das Risiko für die Bevölkerung in Deutschland als hoch eingeschätzt wird, nehmen wir die gegenwärtige Situation rund um das Corona-Virus sehr ernst.

Als private Bildungsgesellschaft haben wir eine Fürsorgepflicht gegenüber unseren Mitarbeitern*innen und deren Familien. Um im Ernstfall Infektionsketten nachzuverfolgen und einschränken zu können, bitten wir Sie, folgende Angaben wahrheitsgetreu anzugeben.

Bitte geben Sie das Schreiben an unsere Mitarbeiter*innen zurück.

Name des Besuchers: _____

Mobile Telefonnummer: _____

Datum und Uhrzeit des Besuchs: _____

Grund Ihres Besuches: _____
 (Kurs, Maßnahme, Übernachtung, Dienstleistung)

	Ja	Nein
Ich leide aktuell unter Krankheitssymptomen wie Husten, Fieber, Geruchs- und Geschmacksstörungen, Atembeschwerden, Halsschmerzen, Durchfall oder anderen allgemeinen Krankheitssymptomen wie ungewöhnlicher Müdigkeit, Abgeschlagenheit oder Gliederschmerzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich stehe unter einer angeordneten Quarantäne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte in den letzten 14 Tagen wissentlich Kontakt zu anderen Personen mit positivem Nachweis des Corona-Virus (SARS-CoV-2) oder Atembeschwerden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage eines der Risikogebiete (gemäß der Liste des Robert-Koch-Instituts) besucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie eine der vier oben genannten Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, bitten wir Sie, sich zwingend bei Ihrem Ansprechpartner zu melden und Ihren Termin zu verschieben.

Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem der Risikogebiete aufgehalten, zeigen Sie bitte den Nachweis eines Corona-Test mit dem entsprechenden Negativergebnis vor.

Wenn alle vier Fragen mit „Nein“ beantwortet wurden, können Sie die SBG wie geplant besuchen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

 Datum

 Unterschrift

Verantwortliche Stelle ist die Sächsische Bildungsgesellschaft für Umweltschutz und Chemieberufe Dresden mbH, Gutenbergstraße 6, 01307 Dresden. Im Rahmen der Gesundheitserklärung erheben wir folgende personenbezogenen Daten: Name, Vorname, Datum des Besuches, Kontaktpersonen, Reisedaten und Krankheitssymptome. Die vorgenannten Daten erheben wir auf der Rechtsgrundlage des Art. 6 1 S. 1 d), f), Art. 9 Abs. 2 i) DSGVO zum Zwecke des Schutzes der lebenswichtigen Interessen unserer Mitarbeiter*innen, Kunden und Besucher*innen. Eine Verarbeitung zu anderen als den vorgenannten Zwecken findet ausdrücklich nicht statt. Der Zugang zu den Daten innerhalb der SBG ist streng limitiert. Die Daten werden spätestens 2 Monate nach Erhebung gelöscht. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt. Ihnen stehen nach der DSGVO folgende Rechte zu: Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung, Recht auf Löschung, Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Recht auf Widerspruch, Recht auf Datenübertragbarkeit, Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde. Rückfragen zum Datenschutz können Sie gerne an unseren Datenschutzbeauftragten (datenschutz@sbgdd.de) richten.