

Erfassung von Besucherdaten zwecks Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit dem Coronavirus

Damit im Infektionsfall mit Ihnen schnellstmöglich Kontakt aufgenommen werden kann, um entsprechende Maßnahmen ergreifen zu können, bitten wir Sie als Besucher oder Dienstleister, folgende Angaben zu machen:

Kontaktdaten Besucher	
Vorname, Nachname: _____	
Firma: _____	
Datum: _____ Zeitraum: _____	
Adresse: _____	
Telefonnr. / E-Mail: _____	
Kontaktdaten Patient / Bewohner, der besucht wird	
Vorname, Nachname: _____	
Wohnbereich / Station / Zimmernr.: _____	
Gesundheitsfragen	
Wurden Sie mittels PCR-Test oder mittels Antigen-Schnelltest (innerhalb der letzten 24h) negativ auf COVID 19 getestet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Testergebnis (PCR- / Antigen-Schnelltest) liegt vor:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie eine abgeschlossene Impfung gegen COVID 19? <i>(abschließende Impfung liegt mindestens 15 Tage zurück)</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Impfnachweis liegt vor:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Waren Sie in innerhalb der letzten 6 Monate an COVID 19 erkrankt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Positives Testergebnis oder Quarantänebescheid liegt vor:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie aktuell eines der folgenden Symptome? <i>(Fieber, Husten, Schnupfen, Kurzatmigkeit / Atemnot, Halsschmerzen, Muskel- und Gelenkschmerzen, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Kopfschmerzen, Übelkeit / Erbrechen, Durchfall, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Bindehautentzündung, Hautausschlag).</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche? _____	
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer Person mit positivem Testergebnis auf COVID 19?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer unter Verdacht auf COVID 19 stehenden / sich in Quarantäne befindenden Person?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einweisung in die Hygienemaßnahmen erhalten und verstanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hiermit willigen Sie freiwillig ein, dass Ihre Daten zum Zwecke der Nachverfolgung möglicher Infektionsketten mit dem Corona Virus verarbeitet werden. Sie können die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung an info@kwa.de widerrufen. Weiterführende Informationen zum Datenschutz erhalten Sie von den Mitarbeitern an der Rezeption bzw. durch das Merkblatt zur Datenverarbeitung auf der Rückseite.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie außerdem die Richtigkeit Ihrer Angaben.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Von einem Mitarbeiter der Einrichtung auszufüllen:

Der Einlass wurde gewährt: ja nein

Ein Antigen-Schnelltest wurde durch die Einrichtung durchgeführt: ja nein

Wenn ja, Testergebnis: negativ / positiv (falls positiv Meldung an Gesundheitsamt wird vorgenommen)

Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO

1. Name und Anschrift des Verantwortlichen:

Der Verantwortliche im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung ist:
KWA Kuratorium Wohnen im Alter gemeinnützige AG, Biberger Str. 50, 82008
Unterhaching; E-Mail: datenschutz@kwa.de

2. Name und Anschrift des Datenschutzbeauftragten:

Verantwortlich für den Datenschutz beim KWA Kuratorium Wohnen im Alter
gemeinnützige AG ist:
Herr RA Jörg Leuchtner; E-Mail: info@freiburger-datenschutzgesellschaft.de

3. Verarbeitungszweck und Rechtsgrundlage:

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, soll einer möglichst schnellen Nachverfolgbarkeit der Infektionsketten mit dem Covid-19-Virus ("Corona-Virus") dienen. Ihre Angaben werden von uns zu keinen anderen als den genannten Zwecken verwendet. Die Datenerhebung erfolgt zum einen auf Basis Ihrer Einwilligung, gemäß Art. 6 Abs. 1 a) DS-GVO. Die Verarbeitung (d. h. insbesondere die Erhebung, Speicherung, Löschung und, sofern erforderlich, Übermittlung) ist darüber hinaus gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c. DSGVO erforderlich, um eine gesetzliche Verpflichtung, der wir unterliegen (u.a. Infektionsschutzgesetz), zu erfüllen.

4. Übermittlung und Speicherdauer/Löschfrist:

Die Daten werden zweckgebunden erhoben und spätestens zum Ende des Folgemonats datenschutzgerecht vernichtet und gelöscht, es sei denn wir sind aufgrund behördlicher oder gesetzlicher Vorgaben zu einer längeren Aufbewahrung verpflichtet.

Ihre Angaben werden ausschließlich an die verantwortlichen Fachabteilungen weitergegeben und bei Auftreten einer Infektion einer Ihrer Kontaktpersonen, auf Verlangen des/der für uns zuständigen Gesundheitsamtes / Behörde an diese/s übermittelt. Bitte beachten Sie, dass im Fall der Übermittlung die zuständige Behörde datenschutzrechtlich verantwortlich ist und deren Datenschutzhinweise gelten.

5. Quelle der personenbezogenen Daten:

Die ausschließliche Quelle der von Ihnen verarbeiteten Daten sind Sie selbst.

6. Rechte der betroffenen Person:

Sie haben das Recht auf Auskunft über die von uns zu Ihrer Person verarbeiteten personenbezogenen Daten gemäß Artikel 15 EU-DSGVO. Sie haben das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 EU DSGVO, das Recht auf Löschung nach Artikel 17 EU-DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 EU-DSGVO, das Recht auf Widerruf von Einwilligungen und auf Widerspruch aus Artikel 21 EU-DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit aus Artikel 20 EU-DSGVO. Zudem haben Sie das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde.

7. Aufsichtsbehörde:

Die für uns zuständige Aufsichtsbehörde ist:
Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA), Promenade 18, 91522
Ansbach, E-Mail: poststelle@lda.bayern.de.

8. Automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling:

Eine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling findet nicht statt.