

Liebe Besucherin, lieber Besucher,

viele unserer Bewohnerinnen und Bewohner gehören der Risikogruppe für einen schweren Verlauf mit COVID-19 an. Es ist unsere höchste Priorität, das Risiko einer Ansteckung unserer Bewohner bestmöglich zu minimieren. Daher sind wir verpflichtet, Sie um die folgenden Auskünfte zu bitten.

**Allgemeine Angaben zur eigenen Person:**

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Aufzusuchende/r Bewohner/in:	
Datum, Uhrzeit und Dauer des Besuchs:	
Aktuelle Temperatur (berührungslose Messung durch Einrichtung bei Eintritt)	

**Angaben zu Erkältungssymptomen:**

Haben sich innerhalb der letzten 14 Tagen eine der folgenden Symptome bei Ihnen gezeigt?	JA	NEIN
Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halsschmerzen und/oder Schluckbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschmacks- oder Geruchsverlust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z.B. Allergien) erklärbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem SARS-CoV-2-Risikogebiet aufgehalten? Dies betrifft die meisten Staaten außerhalb der EU siehe unter <a href="https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete">https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete</a> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Von der Einrichtung auszufüllen:**

	JA	NEIN
Einweisung in die Hygienemaßnahmen ist erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einlass des Besuchers wurde gewährt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impfnachweis liegt vor <input type="checkbox"/> digital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Testergebnis liegt vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Besucher/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Einrichtung/Residenz

**Bitte wenden**

### 3. Datenschutz

Bitte haben Sie Verständnis, dass wir aufgrund unserer gesetzlichen Aufzeichnungspflichten Ihren Namen und Ihre Adresse nebst Telefonnummer, das Datum (Tag, Uhrzeit, Besuchsdauer) sowie Ihre Kontaktpersonen erfassen müssen. Sollten Sie die Angabe dieser Daten verweigern oder Bedenken bestehen, dass Ihre Angaben nicht wahrheitsgemäß sind, sind wir verpflichtet Ihnen den Zutritt zu der unserer Einrichtung zu verweigern. Auch benötigen wir zur besseren Nachvollziehbarkeit eines (sich nachträglich) gegebenenfalls herausstellenden Infektionsrisikos die Erklärung zum Gesundheitszustand.

Die von uns erfassten Angaben sind erforderlich, um eine sich eventuell später herausstellende Infektionskette zu unterbrechen (wozu wir Ihren Namen und das Besuchsdatum benötigen) sowie das Risiko für die Einrichtung mit den Gesundheitsämtern und den zuständigen Behörden einschätzen zu können (wozu wir die Besuchsdauer und den Besuchten benötigen).

Die Daten werden nur zum Zwecke der Infektionsvermeidung und zur Erfüllung etwaiger behördlicher Auskunftspflichten verwendet und dürfen ausschließlich auf Anforderung der zuständigen Gesundheitsbehörden zur Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen an diese weitergegeben werden. Die Verwendung Ihrer Daten für eigene Zwecke oder Dienstleistungen, insbesondere Werbung, ist ausgeschlossen.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 Buchst. d) DS-GVO, da die Verarbeitung personenbezogener Daten zum Schutz lebenswichtiger Interessen der betroffenen Person oder einer anderen natürlichen Person dient. Hierzu zählt auch die Verarbeitung personenbezogener Daten zur Überwachung von Epidemien und deren Ausbreitung. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung ergibt sich zudem aus § 22 Abs. 1 Nr. 1 Buchst. c) BDSG in Verbindung mit Art. 9 Abs. 2 Buchst. g) DS-GVO.

Weitere Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist **Art. 6 Abs. 1 Buchst. c) DS-GVO** in Verbindung mit den **jeweiligen landesrechtlichen Bestimmungen**. Ihre Daten werden nach Ablauf der **behördlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist**, spätestens einen Monat nach Ihrem Besuch gelöscht.

#### **Ergänzende Datenschutzhinweise**

Sie haben, je nach den Gegebenheiten des konkreten Falls, folgende Datenschutzrechte: (i) Auskunft über und Zugang zu Ihren personenbezogenen Daten und/oder Kopien dieser Daten zu verlangen, sowie Übermittlung der personenbezogenen Daten direkt an einen anderen Verantwortlichen, soweit dies technisch machbar ist; (ii) die Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit deren Nutzung datenschutzrechtlich unzulässig ist; (iii) rechtliche Maßnahmen zu ergreifen oder die zuständigen Aufsichtsbehörden anzurufen, wenn Sie der Ansicht sind, dass Ihre Rechte infolge einer nicht im Einklang mit den datenschutzrechtlichen Vorgaben stehenden Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verletzt wurden.

Bei weiteren Fragen zur Datenverarbeitung oder zum Datenschutz stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung ([datenschutz@alloheim.de](mailto:datenschutz@alloheim.de))

---

Datum

Unterschrift Besucher/in