



Corona-Virus (SARS-CoV-2)

Formular Besucher / Kunden / Firmenvertreter / Mitarbeiter Fremdfirmen

Sehr geehrter Besucher, sehr geehrte Besucherin!

Als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des Corona-Virus (SARS-CoV-2) bitten wir Sie, vor Ihrem Besuch dieses Formular auszufüllen. Die Angaben sind freiwillig. Allerdings weisen wir vorsorglich darauf hin, dass derzeit ohne Angaben ein Zutritt zu den Anlagen des WTL nicht möglich ist und dann auf alternative Kommunikationswege (Telefon, E-Mail) zurückgegriffen werden muss.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.

Name / Vorname:

Unternehmen / Behörde:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Besuchstermin:

Uhrzeit (von / bis):

Gesprächspartner / Kontaktperson WTL:

Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage eines der Risikogebiete (gemäß Liste des Robert-Koch-Instituts) besucht?

Ja

Nein

Weisen Sie grippeähnliche Symptome wie Fieber, Atembeschwerden oder Husten auf?

Ja

Nein

Standen Sie innerhalb der letzten 14 Tage mit einer am Corona-Virus erkrankten Person in Kontakt?

Ja

Nein

Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage mit einer Person in Kontakt, die sich in Quarantäne befindet oder sich befunden hat?

Ja

Nein

Wenn 1 x Ja, haben Sie bitte dafür Verständnis, dass wir Sie derzeit nicht empfangen können.

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir dies bei jedem Besuch erneut fragen müssen.

Datum: Unterschrift:

Datenschutzrechtliche Hinweise (siehe Rückseite)!



Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO:

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um Beschäftigte beim WTL zu schützen und ggf. Kontaktpersonen zu ermitteln von an Covid.19 erkrankten Personen zu ermitteln und rechtzeitig verständigen zu können. Die Verarbeitung dient Ihrer Gesundheit und der Ihrer Mitmenschen. Die Daten werden erforderlichenfalls an das Gesundheitsamt des Kreises Steinfurt und an die Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege weitergegeben. Letzteres ist zur Feststellung eines Versicherungsfalles erforderlich.

Ihre Daten werden 6 Wochen nach Ihrem Besuch gelöscht. Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.