



Stadt Burg

Maßnahmen gegen die
Ausbreitung des Coronavirus

Anwesenheitsliste

FACHBEREICH / SACHGEBIET:

DATUM:

NAME:

VORNAME:

ANSCHRIFT:

TELEFONNUMMER:

bitte ankreuzen*

- Haben Sie Symptome einer Covid-19 Erkrankung? Ja / Nein*
- Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit Menschen,
die an Covid-19 erkrankt sind? Ja / Nein*
- Waren Sie während der letzten 14 Tage im Ausland? Ja / Nein*
- Hatten Sie Kontakt mit Menschen, die in den letzten 14 Tagen
im Ausland waren? Ja / Nein*

*Sollte eine von diesen Fragen von Ihnen mit „Ja“ beantwortet werden, ist die Bearbeitung Ihres Anliegens leider nicht möglich. Wir bitten um Verständnis.

Unterschrift

Die Anwesenheitsliste ist für die Dauer von **vier Wochen** aufzubewahren und der zuständigen Gesundheitsbehörde im Sinne der SARS-CoV-2 Eindämmungsverordnung LSA, in der jeweilig aktuellen Fassung, auf Verlangen vollständig herauszugeben. Die zu erhebenden personenbezogenen Daten dürfen zu keinem anderen Zweck weiterverarbeitet werden. Die Anwesenheitsliste ist so zu führen und zu verwahren, dass die personenbezogenen Daten für Dritte nicht zugänglich sind. Wenn sie nicht von der Gesundheitsbehörde angefordert wird, ist die Anwesenheitsliste unverzüglich nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist zu vernichten.