

Angaben gemäß Pkt. 4.2 des Hygienekonzeptes zur Fortführung der Kreisausbildung für die Feuerwehren des Salzlandkreises

Die nachfolgende Erklärung ist spätestens zu Beginn der Aus- und Fortbildungsveranstaltung vorzulegen!

Vor- und Familienname
Lehrgangs-Kennung

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ifd. Nr.	Sachverhalt	ja	nein
1	Ich habe heute erkennbare Symptome einer COVID-19-Erkrankung gemäß der aktuellen RKI-Definition oder Erkältungssymptome. Ausgenommen sind Symptome, die auf ärztlich bescheinigte chronische Erkrankungen beruhen (Heuschnupfen und andere Allergien etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu mindestens einer laborbestätigt infizierten Person.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ich hatte Kontakt zu einer Person, die in den letzten 14 Tagen aus einem internationalen Risikogebiet zurückgekehrt ist und nach der Rückkehr Quarantänebeschränkungen unterliegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ich bin in den letzten 14 Tagen selbst aus einem internationalen Risikogebiet gemäß der aktuellen RKI-Definition zurückgekehrt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1	- Nur beantworten, wenn unter Ifd. Nr. 4 mit „ja“ geantwortet wurde - Ein Test auf das SARS-CoV-2-Virus wurde durchgeführt. Das Testergebnis liegt vor und ist negativ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ich bin mit einem in der EU zugelassenen Impfstoff vollständig gegen COVID-19 geimpft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Mir ist bewusst, dass Veränderungen während der Aus- und Fortbildungsveranstaltung sofort dem Lehrgangsleiter mitzuteilen sind. Das Hygienekonzept für die Durchführung der Kreisausbildung im Salzlandkreis habe ich zur Kenntnis genommen.

Datenschutzhinweise

Diese Selbstauskunft und die dort eingetragenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich im Fachdienst 33 - Brand-, Katastrophenschutz und Rettungsdienst des Salzlandkreises und ausschließlich in Papierform (keine elektronische Speicherung) aufbewahrt. Eine weitere Datenverarbeitung findet nur statt, wenn festgestellt werden sollte, dass die Lehrgangsteilnehmerin/der Lehrgangsteilnehmer oder eine ihrer/seiner Kontaktpersonen im oben bezeichneten Lehrgang positiv auf COVID-19 getestet wurde. In diesem Fall werden alle personenbezogenen Daten genutzt, um mögliche Kontaktpersonen identifizieren zu können. Die Daten würden in diesem Fall auch an die örtlichen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden. Die Datenerhebung, Datenaufbewahrung und evtl. Datenverwendung dienen also ausschließlich dem Gesundheitsschutz der Lehrgangsteilnehmerin/des Lehrgangsteilnehmers und möglicher Kontaktpersonen.

Die Daten werden spätestens zwei Monate nach Beendigung der Aus- und Fortbildungsveranstaltung vernichtet.

Ort, Datum	Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers
------------	---