

Datenblatt - Angehörigenbesuche

**Liebe Besucherin,
lieber Besucher,**

wir sind gesetzlich dazu verpflichtet Ihre Kontaktdaten bei einem Besuch in unserer Krankenanstalt zu erheben, um im Falle einer CoVid-19-Infektion möglichst rasch reagieren zu können. Diese Daten werden nur auf Anfrage einer Behörde weitergeleitet und werden im Institut gemäß der DSGVO-Vorschriften entsprechend behandelt.

Daten zur/m BesucherIn

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ/Stadt:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Vor-und Zuname PatientIn:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die angeführten Daten zu den oben genannten Gründen verwendet und bearbeitet werden dürfen. Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass die aktuell geltenden Regeln (Abstand halten, Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes, etc.) ausnahmslos einzuhalten sind

Ort, Datum

Unterschrift der/s BesucherIn