

Formblatt Details „Kontaktdaten Coronaschutz“

Sinn und Zweck: Diese Erfassung dient ausschließlich der Coronavirus-Eindämmung (sogenannte seuchen-hygienische Zwecke). Für Studierende gilt: Wer wegen gesundheitlicher Bedenken nicht vor Ort teilnehmen möchte, dem sollen daraus soweit wie möglich keine Nachteile entstehen. Es sind dann Alternativen zu prüfen. Lehrinhalte müssen sich Studierende anderweitig und ggf. später aneignen. Für alle gilt: Die Daten werden dem Büro der Kanzlerin übergeben. Nach vier Wochen erfolgt eine datenschutzgerechte Entsorgung, soweit nicht im Rahmen etwa einer Nachverfolgung einer Infektionskette durch das Gesundheitsamt die Daten benötigt werden.

<p>Nutzer*in</p> <p>Vor- und Nachname:</p>

	Ja	Nein
Haben Sie Erkältungssymptome (egal, welcher Schweregrad) oder Symptome einer COVID-19-Erkrankung?		
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu mit dem Corona-Virus infizierten Personen?		
	Ein oder mehrere „Ja“: Sie dürfen sich an der BURG nicht aufhalten, bitte verlassen Sie umgehend die Liegenschaften der BURG.	
Sind Sie innerhalb der letzten 14 Tage aus dem Ausland eingereist oder von dort zurückgekehrt?		
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einer Person, die direkt oder über eine Zwischenstation aus dem Ausland eingereist oder von dort zurückgekehrt ist?		
	Ein oder mehrere „Ja“: Sie dürfen sich an der BURG nicht aufhalten, bitte verlassen Sie umgehend die Liegenschaften der BURG. Sie können eine Genehmigung zum Zutritt beantragen bei: corona-post@burg-halle.de . Sie können freiwillig mitteilen, in welchem Staat Sie sich aufgehalten haben, das erleichtert uns die Prüfung.	

**In welcher
Abteilung/Betriebseinheit der Burg
Giebichenstein Kunsthochschule
Halle sind Sie heute?**

Nutzer*in

Telefonnummer:

Adresse:

E-Mail-Adresse (bei Studierenden BURG-Account):

Studiengang/Firma:

ggf. Matrikel-Nr:

Datum / Uhrzeit von – bis:

Kontaktperson(en):

Weitere geplante Termine?:

Der/die Nutzer*in bestätigt, dass er/sie eine Belehrung zu den Sicherheits- und Vorsorgemaßnahmen erhalten hat.

Datum / Unterschrift Nutzer*in