

Sehr geehrte Dozentinnen und Dozenten,

als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen gegen den Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 möchten wir Sie bitten, vor Antritt Ihres Präsenzstudiums folgendes Formular auszufüllen.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Name, Vorname	
Seminargruppe	
Telefon (mobil)	

Haben Sie sich innerhalb der letzten 15 Tage in einem der folgenden Länder aufgehalten: China (Festland), Hongkong, Iran, Italien, Österreich, Frankreich, Japan, Südkorea, Thailand?

Wir behalten uns vor, die Liste der Länder anlassbezogen anzupassen.

Bitte kontaktieren Sie im Zweifel Ihren Ansprechpartner an der StA Bautzen.

Ja

Nein

Weisen Sie grippeähnlichen Symptome wie Fieber, Husten, Schnupfen oder Atembeschwerden auf?

Ja

Nein

Waren Sie mit einer Person mit SARS-CoV-2 oder COVID-19-Infektion in Kontakt?

Ja

Nein

Waren Sie mit einer Person mit Verdacht auf eine SARS-CoV-2 oder COVID-19-Infektion in Kontakt?

Ja

Nein

Waren Sie mit einer Person in Kontakt, die sich in Quarantäne befindet oder befunden hat?

Ja

Nein

Freiwillige Angabe (optional auszufüllen):

Ich zähle zu einer Risikogruppe (gemäß RKI): Ja Nein

Wenn ja, erfolgt die Aufnahme meines Präsenzstudium auf eigenen Wunsch hin:

Bei Veränderung meines Gesundheitszustandes seit Ausstellungsdatum bin ich verpflichtet, unverzüglich zu informieren: gesundheit.bautzen@ba-sachsen.de .

Mir ist der Hygieneplan der Staatlichen Studienakademie Bautzen bekannt. Ich werde mich an die Schutzmaßnahmen halten und deren Durchsetzung gewährleisten. Bei Verstößen werde ich umgehend die Akademieleitung verständigen.

Unterschrift:	Datum:

Hinweise zum Datenschutz

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die allgemein gültige Datenschutzerklärung der BA Sachsen Anwendung findet. Diese können Sie unter folgendem Link abrufen: www.ba-sachsen.de/datenschutzerklaerung. Sofern die Datenverarbeitung im Rahmen der aktuellen Situation nicht mehr erforderlich ist, werden Ihre Daten unmittelbar gelöscht.