

Sehr geehrte Besucher,

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

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Name	
Unternehmen/ Institution/ Postleitzahl	
Telefon (geschäftlich/mobil) und E-Mail	
Besuchszeitraum (Tag und Uhrzeit)	
Besucher (Kontakt innerhalb der StA Bautzen)	

Haben Sie sich innerhalb der letzten 10 Tage in einem vom Robert-Koch-Institut ausgewiesenem internationalen Risikogebiet aufgehalten? Entsprechende Gebiete bzw. Länder finden Sie unter folgendem Link:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html

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 den letzten 10 Tagen in Kontakt?

Ja

Nein

Waren Sie mit einer Person mit Verdacht auf eine SARS-CoV-2 oder COVID-19-Infektion in den letzten 10 Tagen in Kontakt?

Ja

Nein

Waren Sie mit einer Person in den letzten 10 Tagen in Kontakt, die sich in Quarantäne befand?

Ja

Nein

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 während meines Aufenthaltes auf dem Campus halten.

Unterschrift:	Datum:
----------------------	---------------

Hinweise zum Datenschutz

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die unter dem Link www.ba-bautzen.de/DatenschutzinformationCorona abrufbare Datenschutzinformation der Studienakademie Bautzen Anwendung findet.