

Kontaktdatenerhebung im Rahmen der aktuell gültigen Verordnung zur Verhütung übertragbarer Krankheiten des Landes Nordrhein-Westfalen.

Liebe Studierende, wir sind derzeit dazu verpflichtet, Kontaktdaten und Aufenthaltszeiten unserer Studierenden zur Ermöglichung des Monitorings der Corona – Pandemie zu dokumentieren. Daher bitten wir Sie sich auf dieser Liste entsprechend zu registrieren.

Außerdem versichern sie hiermit einen negativen Coronatest (nicht älter als 48h) vorzuzeigen.

Verantwortlicher** _____ Raum _____

Veranstaltung / Seminar _____

Aufenthaltszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Name, Vorname	Matrikelnummer	Telefonnummer	Unterschrift zur Einverständniserklärung *
---------------	----------------	---------------	---

- 1.-----
- 2.-----
- 3.-----
- 4.-----
- 5.-----
- 6.-----
- 7.-----
- 8.-----
- 9.-----
- 10.-----
- 11.-----
- 12.-----

* Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten

Wir sind im Rahmen der Verordnungen des Landes Nordrhein-Westfalens während der aktuellen Corona Pandemie zur Datenerhebung von Kontaktdaten und Aufenthaltszeitpunkte verpflichtet. Diese Daten dienen ausschließlich den zuständigen Behörden im Bedarfsfall der Kontaktpersonennachverfolgung.

Die Daten werden nach 4 Wochen in der KHM (Frau Panne) vernichtet.

Mit der Unterschrift neben Ihren Kontaktdaten erklären Sie sich mit deren Erhebung einverstanden.

** z.B. Lehrender / Raumverantwortlicher



Name, Vorname	Matrikelnummer	Telefonnummer	Unterschrift zur Einverständniserklärung *
---------------	----------------	---------------	---

13.-----

14.-----

15.-----

16.-----

17.-----

18.-----

19.-----

20.-----