

Einwilligungserklärung

zur **Dokumentation** von Daten in Ausführung von § 7 Absatz 1 der Niedersächsischen Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen mit dem Corona-Virus vom 17. April 2020

Salon / Haarstudio Ansmann
Name Carsten Ansmann
Straße/Nr. Eschstraße 9
PLZ 49434 Neuenkirchen
Telefon 05493-1577 E-Mail info@haarstudio-ansmann.de

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass folgende Daten im Rahmen der Umsetzung der **Dokumentationspflicht** gem. § 7 Absatz 1 **der Niedersächsischen Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen mit dem Corona-Virus** vom 17. April 2020 **dokumentiert** und **drei Wochen aufbewahrt** werden, damit eine etwaige Infektionskette nachvollzogen werden kann. Mir ist bekannt, dass der Friseursalon dazu verpflichtet ist, meine Daten im Falle einer Corona-Virus Infektion an das Gesundheitsamt weiterzugeben. Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich nur dann bedient werden darf, wenn ich mit der Dokumentation einverstanden bin.

Kunde/Kundin

Vorname _____ Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

Friseurbesuch am:

Datum _____

Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Hiermit bestätige ich, dass ich innerhalb der letzten 24 Stunden negativ auf das Coronavirus getestet wurde (Testzentrum, Apotheke, Schule, Arbeitgeber oder Schnelltest zu Hause), oder mindestens 15 Tage vollständig gegen COVID geimpft bin.

Unterschrift Kunde/Kundin