

Bogen zur Anwesenheitsdokumentation am Fachbereich BCP

Lehrveranstaltung:

Datum:

Uhrzeit:

Name, Vorname:

Anschrift:

Bezirk des Wohnortes / Ort des ständigen Aufenthaltes:

Telefonnummer:

Matrikel-Nr.:

1. Ich versichere in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer positiv auf COVID-19 getesteten Person gehabt zu haben und auch keine Symptome einer Atemwegserkrankung oder sonstige mit COVID-19 vereinbare Symptome (Fieber, Husten...) zu haben.
2. Des Weiteren versichere ich die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Sollten sich Änderungen ergeben werde ich diese umgehend mitteilen. In die Hygieneregeln wurde ich eingewiesen. Ich habe diese verstanden.

Datum, Unterschrift

Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO

ZWECK DER VERARBEITUNG: Nachdem sich das Coronavirus SARS-CoV-2 weltweit ausbreitet, werden im Fachbereich BCP der Freien Universität Berlin Vorsichtsmaßnahmen zum Schutz der Mitarbeitenden und Studierenden getroffen. Gleichwohl dient diese Abfrage auch dem öffentlichen Interesse im Bereich der öffentlichen Gesundheit. Die Verarbeitung Ihrer angegebenen Daten erfolgt ausschließlich zu diesem Zwecke (Vorbeugung der Ausbreitung des Coronavirus).