

Verpflichtende Datenerhebung nach SARS-CoV-2-Arbeitsschutzstandard für das Friseurhandwerk

.....
Vorname Nachname

.....
Straße

.....
PLZ Ort

.....
Telefonnummer

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19 –typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin. Auf den ausgehängten betrieblichen Pandemieplan, wurde ich hingewiesen.

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um Beschäftigte im Friseurbetrieb zu schützen und ggf. Kontaktpersonen von an Covid-19 erkrankten Personen ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Somit dienen die Verarbeitung Ihrer Gesundheit und der Ihrer Mitmenschen. Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben. Ihre Daten werden gelöscht, sobald sie für ihre Erhebung nicht mehr erforderlich sind. Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

.....
Unterschrift Kunde

Nur vom Salon auszufüllen:

Beginn der Friseurdienstleistung: Datum, Uhrzeit

Ende der Friseurdienstleistung: Datum, Uhrzeit

.....
Name(n) Bediener