

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 /

Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

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 _____ E-Mail _____

Friseurbesuch am

Datum _____

Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Unterschrift Kunde/Kundin