

SELBSTAUSKUNFT

als Maßnahmen zur Eindämmung von Covid-19

Name:	Straße & Hausnummer:
PLZ & Ort:	Land:
Telefonnummer:	E-Mail:
Sozialversicherungsnummer:	Geburtsdatum:

Ich bin hiermit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten (Vor- und Nachname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) zum Zwecke der Eindämmung des Corona-Virus (SARS-CoV-2) verarbeitet werden. Meine Daten werden nur bei Auftreten einer Infektion an die zuständigen Behörden (z.B. Bezirkshauptmannschaft Hartberg-Fürstenfeld) weitergegeben und aufgrund der bekannten Inkubationszeit von Corona-Virus mindestens 28 Tage aufbewahrt. Weitere Informationen, wie meine Daten verarbeitet werden, finde ich in der Datenschutzerklärung unter www.therme.at/datenschutzbestimmungen. Die Zustimmung zur Datenverarbeitung kann zur Gänze oder in Teilen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft an info@therme.at widerrufen werden.

Unterschrift: _____

Datum: _____

Sollten Sie Fragen zu Ihrem Testergebnis haben, wenden Sie sich an teststrasse@brixel.at