



Westerstede

Selbstauskunft zum möglichen Einsatz

Ihre eigene Gesundheit sowie die unserer Mitmenschen stehen an oberster Stelle. Daher bitten wir Sie nach bestem Wissen und Gewissen zu überprüfen, ob Sie die Kriterien für ein sicheres Engagement erfüllen.

Hiermit bestätige ich, dass

- ➔ ich mich nicht in den letzten zwei Wochen in einem Risikogebiet gemäß der aktuellen Einschätzung des Robert-Koch-Instituts aufgehalten habe,
- ➔ In den letzten zwei Wochen nicht in Kontakt mit einer infizierten Personen war,
- ➔ keine Symptome einer Corona-Infektion aufweise und
- ➔ an keiner relevanten Vorerkrankung/Kondition leide, die mich selbst zur Risikogruppe macht: Herz-Kreislauf-erkrankungen, Diabetes, Erkrankungen des Atmungssystems, der Leber und der Niere sowie Krebserkrankungen - darüber hinaus ich aufgrund einer Erkrankung oder wegen Einnahme von Medikamenten (bspw. Cortison) kein unterdrücktes/schwaches Immunsystem habe.

Sollten sich Änderungen bei diesen persönlichen Verhältnissen ergeben, dann werde ich die Stadt Westerstede umgehend informieren!

Was passiert mit Ihren Daten?

Von uns erhobene Daten werden nur zum Zwecke des Engagements verwendet und bleiben vertraulich.

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung der personenbezogenen Datengemäß der allgemeinen DSGVO oder auch Beschwerde. Diesbezüglich kontaktieren Sie uns unter hilfe@corona-wst.de Bei Einstellung der Vermittlungsbörse werden Ihre Daten umgehend gelöscht.

Hiermit stimme ich der Speicherung und Verwendung meiner Daten zu. Ich bestätige zudem, die Kriterien für ein sicheres Engagement zu erfüllen sowie mit den mir anvertrauten Daten vertraulich umzugehen.

_____ Datum

_____ Name, Vorname
(bitte leserlich schreiben)

.....
Unterschrift