

Kunde (bitte Vor- und Nachname) .....

## Wichtige Corona Zusatzinformationen & Fragebogen

Dieser Fragebogen muss zu jedem Behandlungstermin neu ausgefüllt mitgebracht werden. Den Link zur separaten Seite finden Sie im passwortgeschützten Bereich unter „Corona Fragebogen“ oder drucken Sie diese Seite aus.

### TESTPFLICHT FÜR ALLE

#### GENESEN, GEIMPFT, GEBOOSTERT & UNGEIMPFT

**Selbsttest am Morgen der Behandlung** – der durchgeführte, negative Test muss am Behandlungstag vorgelegt werden (es ist zeitlich nicht möglich den Test in den Räumlichkeiten von Pariti Cosmetic durchzuführen)

**Wichtig:** Bitte erscheinen Sie NICHT mit Erkältungssymptomen oder wenn Sie engen Kontakt zu einer Covid positiven Person hatten – trotz negativem Testergebnis.

Ich versichere, dass ich den Selbsttest am Morgen der Behandlung ordnungsgemäß durchgeführt und das negative Ergebnis vorgelegt und keine Erkältungssymptome habe. Ich versichere eine frische FFP2 Maske ohne Ventil zu tragen.

Bestätigung Kunde ..... *X*

Bitte bedenken Sie, dass der Schnelltest keine 100% Sicherheit bietet, da dieser erst nach ca. 5 Tagen eine möglichen Corona Infektion nachweisen kann, Sie aber vorab bereits Ansteckend sein könnten. Auch eine Impfung oder eine Vorerkrankung, schützt nicht davor nochmals Corona zu bekommen oder es weiterzugeben, daher ist die Einhaltung der Hygienemaßnahmen unabdingbar. Sollten Sie sich krank fühlen oder jemand in Ihrem Umfeld (auch mit atypischen Symptomen), sagen Sie den Termin lieber ab.

#### Die folgenden Punkte müssen mit NEIN beantwortet werden

JA NEIN

Hatten Sie in den letzten Tagen direkten Kontakt zu einer an COVID-19 erkrankten Person?

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen engeren Kontakt zu einer Person, welche an einer Erkältung oder Grippe erkrankt war?

#### Haben Sie aktuell ein oder mehrere der folgenden Symptome?

Schnupfen

Trockener Husten

Halsschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlust von Geschmacks-/Geruchssinn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich versichere, dass ich die Hygienemaßnahmen & Vorgaben unter dem Link: [www.pariti-cosmetic.de/covid-19](http://www.pariti-cosmetic.de/covid-19) gelesen und verstanden habe und mich an alle Vorgaben wie beschrieben halten werde. Außerdem versichere ich, dass ich nicht an Covid-19 – typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide. Ich versichere auch, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

Die Verarbeitung Ihrer Daten in Bezug auf Covid-19 erfolgt auf Grundlage von Art 6. Abs. 1 c, d, e DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um Beschäftigte zu schützen und ggfs. Kontaktpersonen von an Covid-19 erkrankten Personen ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Die Verarbeitung dient also 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 und Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben außerdem das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen.