**Besuchsregelungen**

**Aufklärung und Dokumentation**

1. **Angaben zur Kontaktpersonennachverfolgung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name/n der Besuchsperson/en:** | **Kontaktdaten der Besuchsperson/en:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des/der besuchten Nutzers/in:** |  |
| **Datum des Besuchs:** |  |
| **Besuchszeit:** | Von: | Bis: |
| **Ort des Besuchs:** |  |

1. **Erklärung zur Symptomfreiheit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ja** | **nein** |
| Der/die besuchte **Nutzer/in ist symptomfrei** (kein Fieber, Husten, Schnupfen oder andere Anzeichen einer Erkältung).  | ⬜ | ⬜ |
| Die **Besuchsperson ist symptomfrei** (kein Fieber, Husten, Schnupfen oder andere Anzeichen einer Erkältung). | ⬜ | ⬜ |
| Im Haushalt der Besuchsperson befindet sich **keine an COVID-19 erkrankte Person** bzw. sich in Quarantäne befindliche Person | ⬜ | ⬜ |
| Die Besuchsperson hat sich während der letzten 14 Tage **nicht in Risikogebieten** aufgehalten. | ⬜ | ⬜ |

1. **Aufklärung und Einweisung vor Ort**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ja** | **nein** |
| Die Besuchsperson/en hat/haben bei Betreten der Einrichtung/bei Beginn des Besuchs eine **Händedesinfektion** **durchgeführt** | ⬜ | ⬜ |
| Die Besuchsperson/en wurde/n über die korrekte **Händedesinfektion bei Verlassen der Einrichtung**/zum Ende des Besuchs aufgeklärt. | ⬜ | ⬜ |
| Die Besuchsperson/en trägt/tragen eine **medizinische Maske**. | ⬜ | ⬜ |
| Die Besuchsperson/en wurde/n über das **Tragen einer medizinischen Maske** während des gesamten Besuches aufgeklärt. | ⬜ | ⬜ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ja** | **nein** |
| Die Besuchsperson/en wurde/n über die **Einhaltung des Sicherheitsabstandes (> 1,50 m)** aufgeklärt, sofern es sich nicht um Angehörige 1. Grades handelt. | ⬜ | ⬜ |
| Die Besuchsperson wurde über das **Verbot des Verzehrs von Speisen und Getränken** im Besucherraum aufgeklärt. | ⬜ | ⬜ |
| Die **Kontaktflächen im Besucherraum** wurden vor dem Besuch gereinigt und desinfiziert. | ⬜ | ⬜ |
| Vor dem Besuch wurde eine **Stoßlüftung** **im Besucherraum** durchgeführt. | ⬜ | ⬜ |

**Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aufklärung durchgeführt:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum, Unterschrift verantwortliche/r Mitarbeiter/in

**Aufklärung erhalten:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum, Unterschrift Besuchsperson

**Aufklärung erhalten:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum, Unterschrift Besuchsperson

**Aufklärung erhalten:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum, Unterschrift Besuchsperson

**Datenschutzerklärung:**

**Verantwortliche Stelle:**

Elbe-Weser Welten gGmbH

Vertreten durch den Geschäftsführer

Robert Bau

Mecklenburger Weg 42

27578 Bremerhaven

**Datenschutzbeauftragter:**

Elbe-Weser Welten gGmbH

Andreas Weiß

Mecklenburger Weg 42

27578 Bremerhaven

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten dient dem Zweck der ggf. notwendigen, Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie.

Für Ihre personenbezogenen Daten gilt eine Aufbewahrungspflicht von 3 vollen Kalenderwochen nach diesen 3 vollen Kalenderwochen werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht.

Informationen über Sie dürfen wir nur weitergeben, wenn z. B. gesetzliche Bestimmungen dies gebieten, oder wir zur Datenweitergabe sonst wie befugt sind. Unter diesen Voraussetzungen kann Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten z. B. das zuständige Gesundheitsamt sein. Im Rahmen Ihres Aufenthalts müssen Sie nur diejenigen personenbezogenen Daten bereitstellen, die für die notwendige Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie erforderlich sind oder zu deren Erhebung wir gesetzlich verpflichtet sind. **Ohne diese Daten können wir Ihnen den Besuch nicht gewähren.**

Die Rechtsgrundlage für die Datenerhebung und -verarbeitung ist Art. 6, Abs. 1 u.. 3, lit. c, DSGVO, i. V. m. § 32 Infektionsschutzgesetz sowie § 8 Dreiundzwanzigste Coronaverordnung der Freien Hansestadt Bremen.

Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO, das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO, das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit aus Artikel 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Einschränkungen nach §§ 34 und 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Artikel 77 DSGVO i. V. m. § 19 BDSG).