

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, in der Änderungsfassung vom 24.04.2020 (§ 7 Abs. 2)

Salon / Name Hair Style List
Straße/Nr. Edenstraße 34
PLZ 30161
Ort Hannover
Telefon 0511 – 62 12 55 **E-Mail** herder@geschenkelist.de

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**

Negativ-Test:

Vollständige Corona-Impfung:

Unterschrift Kunde/Kundin

Stylist / Stylistin