

Selbstzertifizierung Covid-19

Der unterzeichnende Mitarbeiter / Besucher _____ (Name),

Firma _____ (Lieferant/Kunde),

mit Sitz in _____,

bestätigt mit der Unterzeichnung dieses Dokuments, unter Berücksichtigung der von FAKT

veröffentlichten Mitteilungen an seine Lieferanten / Kunden, sich über die Konsequenzen im Falle

einer falschen Erklärung bewusst zu sein und

ERKLÄRT UND BESTÄTIGT

- A. **eine Person zu sein, die NICHT** innerhalb von 14 Tagen vor dem geplanten Besuch bei FAKT in einem ausgewiesenen internationalen Covid-19-Risikogebiet (gemäß Robert Koch Institut www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html) war.
- B. **eine Person zu sein, die NICHT** innerhalb von 14 Tagen vor dem Besuch bei FAKT in direktem Kontakt mit einer Person stand, die nachgewiesen mit dem Covid-19-Virus infiziert ist.
- C. **eine Person zu sein, die NICHT** grippeähnliche Symptome hat, wie Fieber, Husten oder Atembeschwerden.
- D. eine Mund-Nasen-Bedeckung bei Betreten des FAKT Geländes in jedem Fall mitzuführen und diese zu tragen, sofern ein Mindestabstand von 1,5 m nicht garantiert werden kann.

Im Falle von Änderungen der Bedingungen und Annahmen, die in diesem Selbstzertifizierungsformular angegeben sind, verpflichtet sich der Unterzeichnende, uns zu informieren und keinen Zugang zu FAKT zu haben.

Die oben genannten personenbezogenen Daten werden von FAKT gemäß der Verordnung (EU) 2016/679 zum Schutz personenbezogener Daten und den geltenden nationalen Gesetzen verarbeitet, um einer gesetzlichen Verpflichtung nachzukommen und um das berechnigte Interesse von FAKT am Schutz der Gesundheit von seinen Mitarbeitern /-innen zu sichern. Weitere Informationen zur von FAKT bereitgestellten Datenverarbeitung finden Sie in der Datenschutzerklärung für Lieferanten/Kunden, die auch auf der FAKT-Website veröffentlicht wird.

Ich stimme den oben genannten Zwecken zu.

[Ort] _____, [Datum] _____

_____ [Unterschrift]