

Entbindung von der Schweigepflicht

- Mitarbeiter -

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname _____, geboren am _____,

Telefon-Nummer (privat): _____,

Mail-Adresse (privat): _____,

dass ich das Gesundheitsamt der Stadt Köln im Rahmen der durchgeführten SARS-CoV-2-Testungen von der Schweigepflicht gegenüber Dritten entbinde. Ich willige daher ein, dass die Ergebnisse meiner Abstriche und Blutproben auch meinem Arbeitgeber mitgeteilt werden dürfen, um entsprechende Dispositionen treffen zu können.

JA NEIN

Name Arbeitgeber: **KJA Köln** _____

Kontaktperson Arbeitgeber: **Kerstin Buch** _____

Telefon-Nummer Kontaktperson: **0221 921335-21** _____

Mail-Adresse Kontaktperson: **kerstin.buch@kja.de** _____

Im Falle der Ablehnung:

Die Ergebnisse meiner Abstriche und Blutproben dürfen AUSSCHLIESSLICH mir persönlich mitgeteilt werden!

Eine Kopie dieser Erklärung sowie ein Informationsschreiben zum Datenschutz wurden mir ausgehändigt.

Köln, den _____

Unterschrift: _____