

Bestätigung & Einverständniserklärung für die Aufbewahrung

Ich (Name, Vorname) _____

geboren am _____

ausgewiesen durch

- Personalausweis
- anderer vergleichbare Ausweise (z.B. ausländischer Ausweis)

versichere durch meine Unterschrift, dass die von mir vorgelegte Impfdokumentation richtig ist, d.h., ich die darin dokumentierten Impfungen tatsächlich erhalten habe.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass der vorsätzliche Gebrauch eines durch unrichtige Angaben erschlichenen Impfbescheinigung strafbar ist und mit Freiheitsstrafe oder Geldstrafe geahndet werden kann. Zudem besteht das Risiko von Schadensersatzansprüchen. Wird ein solches unrichtiges Impfbescheinigung im Ausland verwendet, kann dies weitere Sanktionen vor Ort nach sich ziehen.

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Sie haben die Möglichkeit, sich bei uns ein Impfbescheinigung erstellen zu lassen. Um Ihnen dieses ausstellen zu können, schauen wir uns zur Prüfung von Authentizität und Identität Ihren Impfbescheinigung sowie ein Sie ausweisendes Dokument an. Bei Buchung des Termins im **No-Q-Portal** liegen die Daten bereits vor, oder alternativ nimmt das Apothekenpersonal folgende Daten im Anschluss auf: *Vor- und Nachnamen, Geburtsdatum, Zielkrankheit oder -erreger, Impfstoffe, Nummern der Erst- und Wiederimpfung, Datum der Impfungen.*

Diese Daten werden über ein Portal an das Robert Koch-Institut (RKI) übermittelt, dass das COVID-19-Impfbescheinigung mit QR-Code erstellt und dieses an die Apotheke übermittelt, die Ihnen das Zertifikat wiederum ausdruckt oder digital übermittelt. Eine digitale Speicherung Ihrer Daten in der Apotheke oder dem Apothekenportal erfolgt nicht!

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Artikel 6 Abs. 1 lit. b und lit. c DS-GVO in Verbindung mit § 22 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz.

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne die angeforderten Daten können wir kein Zertifikat für Sie erstellen. Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten und auf Berichtigung unrichtiger Daten sowie auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DS-GVO genannten Gründe vorliegt, z. B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden. Sie haben zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Ferner haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Bei Fragen können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten wenden:

Michael Triesch, TRIESCH Managementsysteme & Datenschutz, Rheindamm 13, 40668 Meerbusch, Telefon: 02150 7948980, Email: info@ds-services.de

Ort, Datum

Unterschrift

Bescheinigung der Schutzimpfungen zur Ausstellung des COVID-19-Impfzertifikats
(durch die Apotheke auszufüllen)

Berechtigung zur Ausstellung liegt vor:

Patient in gleicher oder umliegender Gemeinde / Gebietskörperschaft gemeldet

sonstige Berechtigung _____

Schutzimpfung 1. 2.

Impfbuch / -pass

Impfbescheinigung

Wurde eine durch Impfbescheinigung nachgewiesene Schutzimpfung im Impfbuch / -pass nachgetragen?

ja nein

Besonderheiten, die bei der Ausstellung berücksichtigt wurden:

(Unterschrift Mitarbeiter Apotheke)