

Anhang Nr. 5

Formular zur Prävention und Bekämpfung der SARS-CoV-2-Infektion

Der/die Unterfertigte _____, mit dem Wohnsitz in _____, Personenkennzahl CNP _____, als Studierende/r an der Fakultät für _____ an der Babeş-Bolyai-Universität, untergebracht im Wohnheim _____, mit der Inkenntnisnahme der Tatsache, dass die Angabe falscher bzw. inkompletter Informationen zur Erkrankung und ggf. zum Tode anderer Personen führen kann, erkläre ich offen und unzweideutig folgendes:

- In den vergangenen 14 Tagen habe ich keine Reisen im Ausland oder in anderen Ländern als jene die von der Anwendung von Quarantäne- bzw. Isolationsmaßnahmen ausgenommen sind (Grüne Zone);

- In den vergangenen 14 Tagen habe ich keine spezifischen Symptome einer SARS-CoV-2-Infektion wahrgenommen (die häufigsten: Fieber, Müdigkeit, trockenes Husten, andere Symptome wie Kopfschmerzen, verstopfte Nase, Rachenschmerzen, Durchfall usw.);

- Keine meiner Verwandten bis einschließlich zum 4. Grad (Kinder, Eltern, Großeltern, Geschwister, Onkel, Tanten, Neffen, Cousins) oder der/die Ehegatte/Ehegattin, Lebensgefährtin/Lebensgefährtin oder andere mitwohnende Person oder andere die ich in den vergangenen 14 Tagen kontaktiert habe, haben im Ausland oder in Staaten, andere als jene die von der Anwendung der Quarantäne- und Isolationsmaßnahmen ausgenommen sind (Grüne Zone) in dieser Zeitspanne gereist und weisen keine spezifischen Symptome einer SARS-CoV-2-Infektion auf;

- Ich habe keine Kenntnis von einem Kontakt in den vergangenen 14 Tagen zu Personen die im Ausland gereist sind, die mit COVID-19 diagnostiziert wurden, zu Personen die ihrerseits mit Anderen, die mit COVID-19 diagnostiziert wurden oder die Symptome einer einschlägigen Infektion vorweisen Kontakte gehabt haben, oder zu Personen die sich in Quarantäne befanden oder Infektions-Verdachtsfälle sind;

- Andere Angaben: _____

Hiermit willige ich der Bearbeitung der personenbezogenen Daten entsprechend den Bestimmungen der Verordnung 679/2019 des Europäischen Parlaments und des Rates der Europäischen Union zur Genehmigung der Normen zum Schutz personenbezogener Daten sowie der Normen zur freien Bewegung dieser Art von personenbezogenen Daten ein.

Die Bearbeitung dieser Daten erfolgt während der Unterbringung. Zur Übermittlung der angegebenen Daten präzisieren wir, dass diese den Gegenstand einer Übermittlung nur an sanitären Stellen, wie auch an öffentliche Einrichtungen bzw. Behörden erfolgt, die direkt

an der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Infektionen interessiert und an dieser beteiligt sind
ohne einen Gegenstand einer nichtautorisierten Übermittlung zu machen.

Name und Vorname: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____