

Landesdirektion Sachsen  
Referat 11

Name, Anschrift, Telefonnummer

---

---

---

### **Selbstauskunft**

Ich weise meines Wissens oder nach meinem Befinden zu urteilen keines der vom Robert-Koch-Institut benannten Symptome der Krankheit Covid-19 auf, wie z.B. Fieber, Husten, Hals- oder Kopfschmerzen, laufende Nase, Schwächegefühl oder Durchfall und leide unter keinen anderen Beschwerden, bei denen nicht auszuschließen ist, dass sie auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zurückzuführen sind.

Weder stehe noch stand ich nach meiner Kenntnis in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Person oder, wenn dies meines Wissens oder nach meiner Erinnerung doch der Fall war, sind seit dem Kontakt mindestens 14 Tage vergangen.

### **Datenschutzhinweis**

*Als für die Datenverarbeitung verantwortliche Stelle verarbeitet die Landesdirektion Sachsen (LDS) Ihre personenbezogenen Daten insbesondere zum einen, damit sie gegenüber ihren Bediensteten ihre Pflichten aus dem Arbeitsrecht wahrnehmen kann, und zum anderen aus Gründen des öffentlichen Interesses im Bereich der öffentlichen Gesundheit. Nur mit Hilfe Ihrer Angaben kann sie auch Sie über gesundheitsrelevante Sachverhalte im Zusammenhang mit Ihrem Besuch informieren. Die Daten werden bis zu einem Monat nach Ihrem Besuch in der LDS aufbewahrt und dann vernichtet.*

*Aufgrund ihres Hausrechts kann die LDS das Vorliegen Ihrer Angaben zur Voraussetzung für die Zeit, die Art und den Umfang der Nutzung ihrer Liegenschaften bestimmen.*

*Die LDS erfüllt Ihre Betroffenenrechte gemäß Art. 13 Abs. 2 DSGVO (Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung; Einschränkung und Unterlassung der Verarbeitung). Sie haben ferner das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren (Sächsischer Datenschutzbeauftragter, Postfach 11 01 32, 01330 Dresden, E-Mail: saechsdsb@slt.sachsen.de).*

*Ich versichere die Richtigkeit der Angaben zu meinem Namen und meiner Anschrift sowie zu meiner Selbstauskunft. Vom Datenschutzhinweis habe ich Kenntnis genommen.*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

## **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Hiermit willige ich bis auf Widerruf ein, dass die Landesdirektion Sachsen die o. g. personenbezogenen Daten verarbeiten darf. Meine Rechte gegenüber der Landesdirektion Sachsen bleiben von meiner Entscheidung darüber unberührt, ob ich meine Einwilligung erkläre.

Ich habe auch das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift