

Anlage zum Klausurbogen

Angaben gemäß § 2 Abs. 4 der 7. SARS-CoV-2-EindV vom 30. Juni 2020

Vor- und Familienname: _____

Matrikelnummer: _____

Telefonnummer: _____

Sitzplatznummer (falls vorhanden): _____

Ich habe erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome. Ausgenommen sind Symptome, die auf ärztlich bescheinigten chronischen Erkrankungen beruhen (Heuschnupfen und andere Allergien etc.).	Ja [] Nein []
Ich hatte Kontakt zu einer Person, die in den letzten 14 Tagen aus dem Ausland zurückgekehrt ist und nach der Rückkehr den Quarantänebeschränkungen unterliegt.	Ja [] Nein []
Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu infizierten Personen.	Ja [] Nein []

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben. Mir ist bekannt, dass ich nicht an der Prüfung teilnehmen darf, wenn ich eine der obigen Fragen mit "Ja" beantwortet habe. Untenstehende Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Magdeburg, den

Unterschrift

Datenschutzhinweise

Diese Selbstauskunft und die dort eingetragenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich in der Fakultät für Informatik der OVGU und ausschließlich in Papierform (keine elektronische Speicherung) aufbewahrt.

Eine weitere Datenverarbeitung findet nur statt, wenn innerhalb von vier Wochen nach Abgabe der Erklärung festgestellt werden sollte, dass die StudentIn oder eine ihrer/seiner Kontaktpersonen in den Universitätsgebäuden positiv auf COVID-19 getestet werden sollte. In diesem Fall werden die personenbezogenen Daten genutzt, um mögliche Kontaktpersonen identifizieren zu können. Die Daten würden in diesem Fall auch an die örtlichen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden. Die Datenerhebung, Datenaufbewahrung und evtl. Datenverwendung dienen also ausschließlich dem Gesundheitsschutz der Studierenden und möglicher Kontaktpersonen.

Die Daten werden spätestens sechs Wochen nach Abgabe der Erklärung in der Fakultät für Informatik der OVGU vernichtet.