

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 der von mir vorgelegte Genesenennachweis bzw. die von mir vorgelegte Impfdokumentation richtig ist.

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

Sofern eine Rücksprache mit dem angegebenen Arzt aufgrund nicht eindeutiger Identifizierung notwendig wird, bin ich damit einverstanden, dass meine Apotheke mit ihm Kontakt aufnimmt.

Bei nicht eindeutiger Identifizierung bzw. Authentifizierung kann die Apotheke die Ausstellung des digitalen Impfpasses nicht durchführen!

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Sie haben die Möglichkeit, sich bei uns ein COVID-19-Impfzertifikat oder ein Genesenzertifikat erstellen zu lassen. Um Ihnen dieses ausstellen zu können, schauen wir uns zur Prüfung von Authentizität und Identität Ihren Impfausweis bzw. den Testnachweis sowie ein Sie ausweisendes Dokument an. Im Anschluss nimmt das Apothekenpersonal folgende Daten auf: *Vor- und Nachnamen, Geburtsdatum, Zielkrankheit oder -erreger (COVID-19). Für Impfzertifikate erfassen wir weiterhin Impfarzneimittel, Nummern der Erst- und Wiederimpfung, Datum der Impfungen, für Genesenzertifikate die Angaben zum Test und dessen Datum.* Diese Daten werden über ein Portal an das Robert Koch-Institut (RKI) übermittelt, welche das COVID-19-Zertifikat mit QR-Code erstellt und dieses an uns als Apotheke übermittelt. Wir drucken Ihnen das Zertifikat wiederum aus oder übermitteln Ihnen dies digital. Für die Erhebung und Übermittlung Ihrer Daten an das RKI zur Erstellung eines COVID-Zertifikats sind wir als Apotheke verantwortlich. Wir behandeln Ihre Daten vertraulich und geben Ihre Daten nur an Dritte weiter, sofern dies erforderlich ist. Empfänger Ihrer Daten ist neben dem RKI der Deutsche Apothekerverband e.V. (DAV), der das Apothekenportal zur Übermittlung Ihrer Daten betreibt (sog. Auftragsverarbeitung gemäß Art. 28 DSGVO). Der DAV ist zur Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen verpflichtet worden und erhält nur in dem Umfang und für den benötigten Zeitraum Zugang zu Ihren Daten, der für die Erbringung der Leistungen erforderlich ist. Eine Speicherung Ihrer Daten in der Apotheke oder dem Apothekenportal erfolgt nicht.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Artikel 6 Abs. 1 lit. c, Artikel 9 Abs. 2 lit. i DSGVO in Verbindung mit § 22 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz. Daten, die hinsichtlich Ihrer Identität bzw. Authentizität in der Apotheke erhoben wurden, werden unverzüglich gelöscht, wenn sie zur Erreichung der Zwecke, für die sie erhoben wurden, nicht mehr notwendig sind (Art. 17 Abs. 1 lit a DSGVO).

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist freiwillig. Ohne Ihre Daten können wir diese jedoch nicht an das RKI zur Ausstellung des COVID-19-Zertifikats übermitteln. Sie haben das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten und auf Berichtigung unrichtiger Daten sowie auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DSGVO genannten Gründe vorliegt. 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: datenschutzbeauftragter@ds-services.de

Ort, Datum

Unterschrift

Ausstellung des digitalen COVID-19-Impfzertifikats

Die Berechtigung zur Ausstellung liegt vor:

- Patient in gleicher oder umliegender Gemeinde / Gebietskörperschaft gemeldet
- sonstige Berechtigung _____

	1. Schutz- Impfung	2. Schutz- impfung	1. Booster- Impfung	2. Booster- Impfung	
Termin:	_____	_____	_____	_____	
Impfstoff:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comirnaty (BioNTech)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COVID-19 Vaccine Moderna (Moderna)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vaxzevria (AstraZeneca)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COVID-19 Vaccine Janssen (Janssen-Cilag)

Impfbuch ja nein

Impfbescheinigung ja nein

Wurde eine durch Impfbescheinigung nachgewiesene Schutzimpfung im Impfbuch nachgetragen?

ja nein

Ausstellung des digitalen COVID-19-Genesenenzertifikats

Die Berechtigung zur Ausstellung liegt vor:

ja nein

Genesenennachweis liegt vor

Datum PCR-Test _____

Besonderheiten, die bei der Ausstellung berücksichtigt wurden:

(Unterschrift Mitarbeiter/in Apotheke)