**Teilnehmenden-Liste Name der Gruppe:** **zur Nachvollziehbarkeit der Infektionskette**

**Datum des Gruppenangebotes:** **Ort/Adresse des Gruppenangebotes:**

In dieser Liste werden alle Personen aufgeführt, die beim Gruppenangebot anwesend sind. Die Liste füllt eine Leitung aus und verwahrt diese unter Einhaltung der DSGVO-Richtlinien für den Zeitraum von 4 Wochen auf.

4 Wochen nach diesem Gruppenangebot, wird die Liste vernichtet (schreddern oder kleinteilig zerschneiden), sodass die Daten nicht von Dritten (unbefugten) nachvollzogen werden können.

Taucht ein Infektionsfall auf, so ist das zuständige Gesundheitsamt zu informieren. Hierfür wird die vollgeständig ausgefüllte Liste dem Gesundheitsamt binnen 24 Stunden vorgelegt, sodass das Gesundheitsamt die anderen aufgelisteten Personen kontaktieren kann.

Die Daten dürfen auch ohne Zustimmung der anwesenden Personen zum Nachvollziehen erhoben werden. Auf Anforderung durch das zuständige Gesundheitsamt, ist die Liste diesem vorzulegen.

**Zu Beginn werden den anwesenden Personen folgende Fragen stellt. Wird eine mit „Ja“ beantwortet, so darf die Person nicht am Gruppenangebot teilnehmen:**

1. Hast du Fieber oder andere Symptome einer Atemwegserkrankung?
2. Bist du aktuell mit COVID 19 infiziert oder daran erkrankt?
3. Bist du von deinem zuständigen Gesundheitsamt als Kontaktperson (Kategorien I o. II) eingestuft?

*Die Antworten in den Spalten mit 1.,2.,3., schreiben.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vor- und Nachname** | **Adresse, PLZ, Wohnort** | **Telefonnummer** | ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***Tag der Erkrankung*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |

Name der Leitung, die die Liste führt und aufbewahrt:

Diese Liste wird bis aufgehoben und anschließend vernichtet / geschreddert.
 (Datum: 4 Wochen nach dem Angebot)