



Antrag auf Ausstellung eines Covid-19-Zertifikates (Impfzertifikat, Genesenenzertifikat)

Ich, (Vor- und Nachnamen) _____

geb. am _____

ausgewiesen durch

- Personalausweis
- anderer vergleichbarer Ausweis (z.B. ausländischer Ausweis):

versichere durch meine Unterschrift, dass die von mir vorgelegte Dokumentation richtig ist.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass der vorsätzliche Gebrauch eines durch unrichtige Angaben erschlichenen Covid-19-Zertifikates strafbar ist und mit Freiheitsstrafe oder Geldstrafe geahndet werden kann. Zudem besteht das Risiko von Schadensersatzansprüchen. Wird ein solches unrichtiges Zertifikat im Ausland verwendet, kann dies weitere Sanktionen vor Ort nach sich ziehen.

Datenschutzrechtliche Hinweise: Um das Covid-19-Zertifikat erstellen zu können, sind wir gesetzlich verpflichtet, die personenbezogenen Daten aus der Dokumentation zu verarbeiten. Da wir verpflichtet sind, Ihre Identität sowie die Authentizität der Dokumentation nachzuprüfen, bewahren wir eine Kopie der Dokumentation für eine Dauer von zwei Jahren auf, um die Einhaltung der gesetzlichen Pflichten zu dokumentieren, insbesondere für den Fall der Inanspruchnahme durch Behörden. Rechtsgrundlage ist das Infektionsschutzgesetz i.V. mit den einschlägigen datenschutzrechtlichen Vorschriften. Weitere Informationen, insbesondere zu den Betroffenenrechten, können den allgemeinen Datenschutzhinweisen der Apotheke entnommen werden.

Meine Dokumentation wird zur Erstellung des COVID-19-Zertifikats an das Robert-Koch-Institut übermittelt, das das Zertifikat technisch generiert. Das Robert Koch-Institut ist gesetzlich befugt, die zur Erstellung und Bescheinigung des COVID-19-Zertifikats erforderlichen personenbezogenen Daten zu verarbeiten und ist insoweit alleine verantwortlich.

Datum _____

Unterschrift _____