



## **Einverständniserklärung VacMe**

Stand 06.09.2023

1. Ich bin einverstanden, dass VacMe meine persönlichen Daten nutzt, um hinsichtlich der Impfstoffverteilung Priorisierungen vorzunehmen.
2. Ich bin einverstanden, dass die für meine Impfung verantwortliche Gesundheitsfachperson, sowie die medizinische Fachassistenz Einsicht in meine persönlichen Daten nimmt.
3. Die für meine Impfung verantwortliche Gesundheitsfachperson untersteht der beruflichen Schweigepflicht. Ich bin einverstanden, dass sie meine Impfung in VacMe dokumentiert. Die Dokumentation wird als Teil meiner persönlichen Daten erfasst.
4. Ich bin einverstanden, dass Mitarbeitende des Kantonsarztamtes Einsicht in meine persönlichen Daten nehmen, falls bei mir oder anderen Personen, die mit demselben Impfstoff wie ich geimpft wurden, Komplikationen eintreten sollten.
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass Mitarbeitende des Kantonsarztamtes Daten aus VacMe in anonymisierter Form zu statistischen Zwecken verwenden.

### **Option Contact Tracing-Team**

Während der Registration und der Impfung kann ich auswählen, ob meine Impfdaten an das kantonale Contact Tracing-Team übermittelt werden sollen, damit bei einem allfälligen Kontakt mit einer auf COVID-19 positiv getesteten Person die Quarantäneanordnung (Kontaktquarantäne) nicht veranlasst wird.

1. Wenn ich diese Wahl treffe, bin ich einverstanden, dass das kantonale Contact Tracing-Team im Einzelfall überprüfen darf, ob ich bereits geimpft bin, um mich von einer eventuellen Quarantäneanordnung auszunehmen