

## Antrag auf Bescheinigung des Impfstatus

An den territorialen Dienst für Hygiene und öffentliche Gesundheit:

- Bozen: [igiene-bz@pec.sabes.it](mailto:igiene-bz@pec.sabes.it)
- Meran: [igiene-me@pec.sabes.it](mailto:igiene-me@pec.sabes.it)
- Brixen: [igiene-bx@pec.sabes.it](mailto:igiene-bx@pec.sabes.it)
- Bruneck: [igiene-bk@pec.sabes.it](mailto:igiene-bk@pec.sabes.it)

Die/Der Unterfertigte \_\_\_\_\_

geboren in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Erkennungsausweis Nr. \_\_\_\_\_

ausgestellt von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

### beantragt

- die Ausstellung einer Kopie der Bescheinigung des **eigenen** Impfstatus

**oder**

- die Ausstellung einer Kopie der Bescheinigung des Impfstatus **von** \_\_\_\_\_

geboren in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

### und erklärt

von den strafrechtlichen Maßnahmen bei unwahren Erklärungen gemäß Art. 76 DPR Nr. 445/00 Kenntnis erlangt zu haben und laut Bestimmung des Art. 47, Absatz 3 des Einheitstextes zur Verwaltungsdokumentation (DPR Nr. 445/00), durch ankreuzen des zutreffenden Kästchens:

- die/der direkt Betroffene zu sein
- die/der Ausübende der elterlichen Verantwortung zu sein
- die Vormundin/der Vormund der obgenannten Person zu sein
- die Kuratorin/der Kurator der oben genannten Person zu sein
- die Sachwalterin/der Sachwalter der oben genannten Person zu sein und gemäß Ernennungsurkunde für diese Antragstellung ermächtigt worden zu sein

## Übermittlung der Bescheinigung des Impfstatus

Es wird ersucht, die Bescheinigung des Impfstatus wie folgt zu übermitteln:

- mittels **Post** an folgende Adresse: \_\_\_\_\_
- mittels **PEC** an folgende Adresse: \_\_\_\_\_
- mittels **E-Mail** an folgende Adresse: \_\_\_\_\_

### Informationsschreiben über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten

Sehr geehrte/r Bürgerin/Bürger,

die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden ausschließlich für den Zweck der Ausstellung der Kopie des Impfstatus verwendet. Die Bereitstellung der Daten ist freiwillig; ohne Ihre Einwilligung kann Ihrem Antrag nicht Folge geleistet werden.

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden von Ihrer Gemeinde an den Südtiroler Sanitätsbetrieb bzw. an den Dienstsitz für Hygiene und öffentliche Gesundheit Ihres zuständigen Gesundheitsbezirkes weitergeleitet.

Die Daten werden unter Gewährleistung der Sicherheitsvorschriften in Papierform und mittels elektronischer Hilfsmittel verarbeitet. Rechtsinhaber der Verarbeitung der Daten ist der Südtiroler Sanitätsbetrieb mit Sitz in der Sparkassenstraße 4, 39100 Bozen. Ihre Daten werden in keinsten Weise verbreitet und eine Übermittlung an andere Rechtsträger kann nur aufgrund verpflichtender gesetzlicher Vorgaben erfolgen. Ihre Daten werden nur von Beauftragten der Verarbeitung der personenbezogenen Daten verarbeitet. Die für die Zwecke dieser Anfrage erhobenen Daten werden nur für die dafür notwendige Zeit aufbewahrt.

Sie können jederzeit Ihr Recht auf Zugang zu den personenbezogenen Daten ausüben, indem Sie sich an die Datensteuerungsgruppe des Südtiroler Sanitätsbetriebes mittels E-Mail: [privacy@sabes.it](mailto:privacy@sabes.it) wenden.

Die/der Unterfertigte erklärt, vom Inhalt des „Informationsschreibens über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten zur Ausstellung der Bescheinigung des Impfstatus“ Kenntnis erlangt zu haben.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
die Antragstellerin/der Antragsteller

## Empfangsbestätigung

Es wird bestätigt, das der Antrag um die Bescheinigung des Impfstatus von \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ abgegeben am \_\_\_\_\_

und von Frau/Herrn \_\_\_\_\_ entgegengenommen wurde.  
(Namen und Nachnamen des Beamten angeben)

Ort und Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Beamten

Sehr geehrte/r Bürgerin/Bürger,

bezüglich der Anfrage wird darauf hingewiesen, dass Sie sich für jede weitere Information, unter Angabe der Protokoll Nr., an den jeweils zuständigen territorialen Dienstsitz für Hygiene und öffentliche Gesundheit wenden können:

Bozen: Tel. 0471 909260  
Brixen: Tel. 0472 812460

Meran: Tel. 0473 251800  
Bruneck: Tel. 0474 586530