

Vollmacht zur Erlangung des Covid-Zertifikats

Seite 1/1

Vollmacht

Ich,

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

bevollmächtigte

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

für mich das Covid-Zertifikat zu beantragen und entweder persönlich abzuholen oder in anderweitig Empfang zu nehmen.

Der/die Bevollmächtigte ist insbesondere ermächtigt, folgende Handlungen vorzunehmen:

- Einreichen des Antrages zum Erhalt des Covid-Zertifikats
- Erteilen von Auskünften betreffend meine Person in Zusammenhang mit dem Erhalt des Covid-Zertifikats
- Austausch meiner personenbezogenen Daten gegenüber dem Impfzentrum (betrieben durch die Zuger Kantonsspital AG) und Dritten gemäss der Covid-19-Verordnung Zertifikate
- Erteilen der Einwilligung in die Entbindung der Mitarbeitenden der Zuger Kantonsspital AG vom Berufsgeheimnis
- Erteilen der Einwilligung in die Bearbeitung meiner vom Bevollmächtigten übermittelten besonders schützenswerten Personendaten (Gesundheitsdaten) durch die Mitarbeitenden der Zuger Kantonsspital AG zur Ausstellung eines allfälligen Zertifikats

Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, mich gegenüber Dritten, vor allem auch im Verkehr mit dem Impfzentrum des Kantons Zug zu vertreten.

Das Covid-Zertifikat ist dem/der obgenannten Bevollmächtigten zu übergeben bzw. zuzustellen.

Diese Vollmacht erlischt mit der Aus- und Zustellung des Covid-Zertifikats.

Ort und Datum

Der/die VollmachtgeberIn