Absender

An den Arbeitgeber

Adresse

Gemeinde XYZ

Stadt XYZ

**Per Einwurf-Einschreiben**

Ort, Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

zu Ihrem Ansinnen, Auskunft über meinen Impfstatus zu erhalten nehme ich wie folgt Stellung:

Das Grundrecht auf informationelle Selbstbestimmung gewährt mir das Recht, über die Weitergabe personenbezogener Daten, die den Kernbereich meines Persönlichkeitsrechts, nämlich u.a. meinen körperlichen Zustand, meine gesundheitliche Situation, meine sexuelle, geschlechtliche oder religiöse Ausrichtung selbst zu entscheiden. Ihnen als Arbeitgeber steht -unter Berücksichtigung meiner vorstehenden Rechte- kein verfassungskonformes Recht zur Seite, Auskunft darüber zu verlangen, ob, warum oder warum nicht, jeweils aus welchen gesundheitlichen, religiösen, sexuellen, altersbedingten, politischen oder sonstigen Gründen ich gegen jedwede bekannte Infektionskrankheit geimpft, ungeimpft, immun, bereits erkrankt oder genesen bin.

Einer Speicherung oder Weitergabe meiner personenbezogenen Daten, insbesondere an Behörden oder Ämter widerspreche ich ausdrücklich.

Mir steht ein umfassendes Auskunftsrecht über Art und Inhalt jedweder bei Ihnen etwa gespeicherter personenbezogener Daten zu. Ich fordere Sie auf, mir binnen 14 Tagen vollständige Auskunft über sämtliche bei Ihnen über mich angelegten oder gespeicherten Daten zu erteilen. Nach Erhalt der Auskunft über die bei Ihnen gespeicherten Daten werde ich entscheiden, ob und in welchem Umfang ich Ihnen Auskunft zu dem gewünschten Sachverhalt erteile.

Ich biete ausdrücklich und in vollem Umfang meine Arbeitskraft an.

Sollten gesetzliche Gründe eine Umbesetzung erfordern oder eine zeitweise Zuweisung anderer, meiner Qualifikation entsprechender, Tätigkeiten erfordern, sichere ich meine Kooperation und Kompromissbereitschaft zu.

Ich versichere, dass ich zu Ihnen als Arbeitgeber uneingeschränktes Vertrauen habe und von ganzem Herzen hoffe, dass die aktuelle mißliche vom Gesetzgeber verschuldete unklare Gesetzeslage keinerlei Einfluß auf den Bestand oder die Fortführung oder inhaltliche Ausgestaltung unseres Beschäftigungsverhältnisses hat.

Hochachtungsvoll

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift