

Kontaktnachverfolgung gemäß Corona-Bekämpfungsverordnung RLP

Angabe Ihrer Personalie

Name (*): _____ Vorname (*): _____

Adresse: PLZ & Ort (*) _____

Straße Haus-Nr. (*) _____

Telefon (*) _____

Erklärung zum Datenschutz:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der befristeten Speicherung meiner o.a. Daten einverstanden. Die obigen Angaben werden lediglich zum Zweck der Gefährdungsbeurteilung im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie erhoben. Eine elektronische Speicherung der Daten erfolgt nicht. Die Selbstauskunft wird einen Monat nach Besuch des Bades gemäß DSGVO vernichtet.

Konz, _____

bei Minderjährigen

(Unterschrift)

(Erziehungsberechtigter)

Vom Kassenpersonal auszufüllen!

Medium Nr.: _____ Einlasszeit: _____ Uhr Auslasszeit: _____ Uhr Test-/Impfnachweis: _____