

**Datenerfassung im Rahmen der Coronaschutzverordnung
zur Kontaktpersonennachverfolgung im Hallenbad Madfeld.**

Dieses Blatt bitte auch im eigenen Interesse wahrheitsgemäß ausfüllen!

Im Rahmen der Coronaschutzverordnung werden diese Daten nur auf Verlangen dem zuständigen Gesundheitsamt zur Nachverfolgbarkeit bei einer evtl. Infektion ausgehändigt.

Nach der vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist unter der Beachtung des Datenschutzes von vier Wochen werden sie sicher vernichtet.

**Datenschutzbestimmungen ebenfalls einzusehen unter:
<https://hallenbad-madfeld.de/datenschutz>**

Die ausgehängten Bestimmungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige meine Einwilligung der Datenerhebung zu den vorgenannten Bedingungen.

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____

Datum: _____ **Uhrzeit von:** _____ **bis:** _____

Unterschrift: _____