



Eintrittsformular im Familienbad Neustadt

Datum des Besuchs _____

Name, Vorname

Adresse

**Telefonnummer oder
E-Mail-Adresse**

_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular an der Hallenbad-Kasse ab.

Hinweis:

Um eine Kontaktpersonenermittlung im Falle eines nachträglich identifizierten Covid-19 Falles unter Gästen oder Personal zu ermöglichen, ist eine Dokumentation mit Angaben von Namen und sicherer Erreichbarkeit (Telefonnr. oder E-Mail-Adresse bzw. Adresse) einer Person je Hausstand und Zeitraum des Aufenthaltes zu führen.

Eine Übermittlung dieser Informationen darf ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung auf Anforderung gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden erfolgen. Die Dokumentation ist so zu verwahren, dass Dritte sie nicht einsehen können und die Daten vor unbefugter oder unrechtmäßiger Verarbeitung und vor unbeabsichtigtem Verlust oder unbeabsichtigter Veränderung geschützt sind. Die Daten sind nach Ablauf eines Monats zu vernichten.

Der Gastgeber hat den Gast bei Erhebung der Daten entsprechend den Anforderungen an eine datenschutzrechtliche Information gemäß Art. 13 Ds-GVO in geeigneter Weise zu informieren.

Unterschrift _____