



Erfassung der Personendaten

Betrieb des Hallenfreibades Cuppamare gemäß CoronaVO Sportstätten

Datum:

Uhrzeit:

Besucher (Name, Vorname):

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort):

Telefon:

Namen aller Begleitpersonen:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Unterschrift:

Mit der Unterschrift bestätigt der Teilnehmer*innen, dass sie beim Betreten der Sportstätten absolut symptomfrei sind. Außerdem stimmen die Teilnehmer*innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID 19 Infektion genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.