

**Datenerfassung im Rahmen der Coronaschutzverordnung  
zur Kontaktpersonennachverfolgung der Sauna 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.**

**Ansprechpartner:**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit von:** \_\_\_\_\_ **bis:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Begleitpersonen:**

---

---

---

---

---

---