



KONTAKTFORMULAR

**+++ BITTE FÜLLEN SIE DIESES FORMULAR KOMPLETT AUS UND HÄNDIGEN UNS
DIES VOR BETRETEN DES REITTURNIERS AUS +++**

Veranstaltung: **Springturnier MIß, 8. – 11.Oktober 2020**

Datum des Besuchs: _____

Uhrzeit des Besuchs: _____

Um in einem Verdachtsfall die Nachverfolgung der Infektionskette sicherstellen zu können, ist der Betreiber verpflichtet, eine Liste aller Teilnehmer zu führen. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck des Nachvollzugs von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Covid-19 Pandemie. Aus diesem Grund müssen wir Sie bitten, Ihren Namen, Ihre Anschrift und Ihre Telefonnummer zu hinterlegen.

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten:

Unterschrift

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung und -verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. C DS-GVO i.V.m den geltenden Bestimmungen der Coronaschutz-Verordnung. Eine Übermittlung der o.g. Daten erfolgt an das zuständige Gesundheitsamt auf Anforderung zu den o.g. Zwecken.

Die Daten werden vier Wochen ab dem Zeitpunkt der Veranstaltung gespeichert. Anschließend werden sie gelöscht bzw. vernichtet.