

| | | |
|----------------------------|---------------------|--|
| Stadt Iphofen Hallenbad | Erfassung Badegäste | |
|----------------------------|---------------------|--|

Sehr geehrte Badegäste,
aufgrund der aktuellen Corona-Pandemie sind wir verpflichtet, Ihre Daten sowie Tag und Zeitraum Ihres Aufenthaltes zu dokumentieren. Wir bitten Sie deshalb, dieses Formular auszufüllen und an der Kasse des Hallenbads abzugeben.

Für Personen, die gemeinsam in einem Haushalt leben, genügt ein Ansprechpartner. Wir sind außerdem verpflichtet, Ihre Daten einen Monat aufzubewahren und bei möglichen Verdachtsfällen diese an das zuständige Gesundheitsamt weiterzuleiten.

Eine darüber hinausgehende Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt nicht.

Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist von 31 Tagen werden Ihre Daten gelöscht.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

| | | | |
|------------------------|----------------------|-----|----------------------|
| Datum | <input type="text"/> | Nr. | <input type="text"/> |
| Von | <input type="text"/> | bis | <input type="text"/> |
| Name | <input type="text"/> | | |
| Vorname | <input type="text"/> | | |
| Straße | <input type="text"/> | | |
| Ort | <input type="text"/> | | |
| Telefon | <input type="text"/> | | |
| Anzahl der Besucher | <input type="text"/> | KWL | <input type="text"/> |
| Unterschrift | <input type="text"/> | | |