

Badeweiher Weidenthal

Badegast/-gäste

Name und Vorname: _____

Name und Vorname: _____

Name und Vorname: _____

Name und Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Uhrzeit des Betretens des Weihergeländes: _____

Uhrzeit des Verlassens: _____

Ich/wir erklären uns einverstanden, dass die Daten aufgenommen werden um in einem eventuellen Corona Verdachtsfall schnellstmöglich zu informieren und reagieren zu können.

Ihre Daten werden nur für diesen Zweck verwendet und nach Ablauf eines Monats vernichtet.

Rechtgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 6 Nr.1 lit. F. DSGVO.

Ort, Datum, Unterschrift