ZUSCHAUERREGISTRIERUNG

ZUSCHAUERREGISTRIERUNGHINWEIS:

UM EINE KONTAKTPERSONENERMITTLUNG IM FALLE EINES NACHTRÄGLICH IDENTIFIZIERTEN COVID-19FALLES UNTER GÄSTEN ODER PERSONAL ZU ERMÖGLICHEN,IST EINE DOKUMENTATION MIT ANGABEN VON NAMEN UND SICHERER ERREICHBARKEIT (TELEFONNR.ODER E-MAIL-ADRESSE BZW.ADRESSE)EINER PERSON JE HAUSSTAND UND ZEITRAUM DES AUFENTHALTES ZU FÜHREN.EINE ÜBERMITTLUNG DIESER INFORMATIONEN DARF AUSSCHLIESSLICH ZUM ZWECKE DER AUSKUNFTSERTEILUNG AUF ANFORDERUNG GEGENÜBERDEN ZUSTÄNDIGEN GESUNDHEITSBEHÖRDEN ERFOLGEN.DIE DOKUMENTATION IST SOZU VERWAHREN,DASS DRITTE SIE NICHT EINSEHEN KÖNNEN UND DIE DATEN VOR UNBEFUGTER ODER UNRECHTMÄßIGER VERARBEITUNG UND VOR UNBEABSICHTIGTEM VERLUST ODER UNBEABSICHTIGTER VERÄNDERUNG GESCHÜTZT SIND.DIE DATEN SIND NACH ABLAUF EINES MONATS ZU VERNICHTEN.DERGASTGEBER HAT DEN GAST BEI ERHEBUNG DER DATEN ENTSPRECHEND DEN ANFORDERUNGEN AN EINEDATENSCHUTZRECHTLICHE INFORMATION GEMÄß ART.13DS-GVOIN GEEIGNETER WEISE ZU INFORMIEREN.

**Spielstätte:**

**Datum:**

**Titel der Vorstellung:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Personenanzahl** | **Zeitraum des****aufenthalts** | **Kontaktdaten****(z.B. Tel.,** **E-Mail****oder Adresse)** | **Fremdsprachig** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Verantwortlicher vom Dienst: