

KONTAKTFORMULAR



Die Datenerfassung dient dazu mögliche Infektionsketten nachvollziehen zu können. Dazu sind Namen und Kontaktdaten der Besucher*innen zu erfassen, sowie der Zeitpunkt des Betretens und des Verlassens der Einrichtung und mit dessen Einverständnis zu dokumentieren. Diese erfassten Daten werden für mindestens 3 Wochen aufbewahrt. Die Daten werden nach maximal einem Monat gelöscht bzw. unleserlich entsorgt. Empfänger der Daten ist nur das Gesundheitsamt, sofern eine Anforderung erfolgt. Ab dann ist das Gesundheitsamt für die Datenverarbeitung verantwortlich.

NAME 1: _____

NAME 2: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFON / E-MAIL: _____

DATUM: _____

FILMVORFÜHRUNG: _____

UNTERSCHRIFT: _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Infektionsfall - auf Veranlassung des Landes Rheinland-Pfalz - die möglichen Infektionswege und Personen nachvollzogen werden können. Ebenso bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich mit den Verhaltens- und Hygieneregeln einverstanden bin.