

Dein Besuch im Eiserfelder Weiher

Kontakt Daten

Datum: _____

Aufenthalt von: _____ bis: _____ Uhr

Nachname*: _____

Vorname*: _____

Adresse*: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail*: _____

* Ich bin mit der Erhebung meiner persönlichen Daten zwecks Ermöglichung einer Kontaktpersonennachverfolgung i.s.d. Corona-Schutz VO NRW einverstanden.

Datenschutz: Grundlage Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs 2. DSGVO. Die Verarbeitung Ihrer Daten ist erforderlich, um Kontaktpersonen von an Covid-19 Erkrankten durch das Gesundheitsamt verständigen zu können. Dieses Formular bewahren wir 4 Wochen lang auf. Wir speichern Ihre Daten nicht und verwenden sie auch nicht für andere Zwecke. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

*Bitte an der Kasse abgeben
viel Spass in deinem Weiher!*