

## Dokumentation Badegäste



1 Vorname Name

2 Vorname Name

3 Vorname Name

4 Vorname Name

5 Vorname Name

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

Unterschrift

Datum und Uhrzeit:

Mit der Unterschrift bestätigen die Badegäste, dass sie beim Betreten des Schwimmbades symptomfrei sind. Sie stimmen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion genutzt und für vier Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden. Außerdem bestätigen sie, die entsprechenden Datenschutzhinweise, die allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Haus- und Badeordnung zur Kenntnis genommen zu haben.

## Dokumentation Badegäste



1 Vorname Name

2 Vorname Name

3 Vorname Name

4 Vorname Name

5 Vorname Name

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

Unterschrift

Datum und Uhrzeit:

Mit der Unterschrift bestätigen die Badegäste, dass sie beim Betreten des Schwimmbades symptomfrei sind. Sie stimmen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion genutzt und für vier Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden. Außerdem bestätigen sie, die entsprechenden Datenschutzhinweise, die allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Haus- und Badeordnung zur Kenntnis genommen zu haben.