

Kontaktermittlungsformular
Freibad Schöllnach



Datum: _____

Name:

Besuchszeit von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Kontakt (Adresse oder E-mail oder Telefonnummer):

Familienmitglieder:

◆ Bitte beim verlassen des Bades in Urne einwerfen ◆

Eine Übermittlung dieser Informationen darf ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung auf Anforderungen gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden erfolgen. Die Dokumentation wird so verwahrt, 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 werden nach Ablauf eines Monats vernichtet.

Kontaktermittlungsformular
Freibad Schöllnach



Datum: _____

Name:

Besuchszeit von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Kontakt (Adresse oder E-mail oder Telefonnummer):

Familienmitglieder:

◆ Bitte beim verlassen des Bades in Urne einwerfen ◆

Eine Übermittlung dieser Informationen darf ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung auf Anforderungen gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden erfolgen. Die Dokumentation wird so verwahrt, 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 werden nach Ablauf eines Monats vernichtet.