EIGENBETRIEB DER STADT RASTATT

Erfassung Ihrer Kontaktdaten

Zur Kontaktnachverfolgung im Sinne der SARS-COV2-Infektionsschutzverordnung

7	eitrau	ım	doe	Λιıf	anth	\alt	06
	eman					1411	_

Datum Uhrzeit (wird vom Kassenpersonal erfasst)

Kontaktdaten

Vorname, Nachname

Adresse oder Telefonnummer

Ggf. Name(n) von Begleitperson(en)

Hinweis zur Datenverarbeitung:

Wir verarbeiten Ihre in diesem Formular angegeben Daten ausschließlich für eine ggf. notwendige Kontaktverfolgung durch die zuständigen Gesundheitsbehörden im Rahmen des Infektionsschutzes. Vier Wochen nach Erhebung der Daten vernichten wir dieses Formular. Bis zur Vernichtung verwahren wir dieses Formular sicher auf, so dass keine unerlaubten Zugriffe möglich sind. Weitere Hinweise zum Datenschutz, Ihren Rechten sowie die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragen finden Sie auf unser Webseite alohra.de