Datenerhebungsbogen Zuschauer

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datenerhebung Heimspiele Handball HSB Bretten Halle 25001**  SG Sulzfeld/Bretten bzw. TV Bretten e.V.  *Mit der Abgabe ihrer Daten willigen Sie der Aufbewahrung der von ihnen abgegebenen Daten in Papier- und digitaler Form ein. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist Art. 6 Abs. 1 a DSGVO. Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck der Überwachung der Vorgaben der Corona Verordnungen. Die Speicherung der Daten erfolgt bis auf einen von Ihnen erklärten Widerruf, den Sie per Mail an info@tv-bretten bzw. schoenbeck@tv-bretten.de senden. Erfolgt der Widerruf vor oder während der Corona-Einschränkungen kann die Teilnahme am Spielbetrieb nicht gewährleistet werden. Ich bestätige, dass ich das für das HSB Bretten Halle 25001 Hygienekonzept zur Kenntnis genommen habe und dass ich mich an die darin definierten Regeln und die Anweisungen der Helfer und des Hygienebeauftragten halten werde. Ich versichere in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu Personen gehabt zu haben, die mit dem Coronavirus infiziert sind. Ich versichere keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten sowie Halsschmerzen, zu haben.* | | | | | | |
| **Datum:** | | | | | | |
|  | **Vorname, Nachname** | **Straße+ Nr** | **Geimpft(i), Getestet(t), Genesen(g), Schüler (Sch)** | **Ort** | **Uhrzeit ab:** | **Telefonnummer oder E-Mail Adresse** |
| a |  |  |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |  |  |
| c |  |  |  |  |  |  |
| d |  |  |  |  |  |  |
| e |  |  |  |  |  |  |

Datenerhebungsbogen Zuschauer

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datenerhebung Heimspiele Handball HSB Bretten Halle 25001**  SG Sulzfeld/Bretten bzw. TV Bretten e.V.  *Mit der Abgabe ihrer Daten willigen Sie der Aufbewahrung der von ihnen abgegebenen Daten in Papier- und digitaler Form ein. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist Art. 6 Abs. 1 a DSGVO. Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck der Überwachung der Vorgaben der Corona Verordnungen. Die Speicherung der Daten erfolgt bis auf einen von Ihnen erklärten Widerruf, den Sie per Mail an info@tv-bretten bzw. schoenbeck@tv-bretten.de senden. Erfolgt der Widerruf vor oder während der Corona-Einschränkungen kann die Teilnahme am Spielbetrieb nicht gewährleistet werden. Ich bestätige, dass ich das für das HSB Bretten Halle 25001 Hygienekonzept zur Kenntnis genommen habe und dass ich mich an die darin definierten Regeln und die Anweisungen der Helfer und des Hygienebeauftragten halten werde. Ich versichere in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu Personen gehabt zu haben, die mit dem Coronavirus infiziert sind.Ich versichere keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten sowie Halsschmerzen, zu haben.* | | | | | | |
| **Datum:** | | | | | | |
|  | **Vorname, Nachname** | **Straße+ Nr** | **Geimpft(i), Getestet(t), Genesen(g), Schüler (Sch)** | **Ort** | **Uhrzeit ab:** | **Telefonnummer oder E-Mail Adresse** |
| a |  |  |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |  |  |
| c |  |  |  |  |  |  |
| d |  |  |  |  |  |  |
| e |  |  |  |  |  |  |