

Besucher-Registrierung der Heimkämpfe

Heimkampf am: _____ im Sportlerheim, Stollberger Str. 43, 09380 Thalheim

Name, Vorname: _____

Tel.-nr. oder E-Mail-Adresse: _____

Zeit des Aufenthalts: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich zum jetzigen Zeitpunkt symptomfrei in Bezug auf Symptome der Krankheit COVID-19 bin.

Unterschrift: _____

Verantwortliche Stelle und Datenschutzbeauftragter: RV Thalheim, Dr. Holger Hähnel, Oststraße 4, 09390 Gornsdorf

Rechtliche Grundlage: Sächsische Corona-Schutz-Verordnung vom 29.09.2020

Die Daten werden **einen Monat** für zuständige Behörden vorgehalten (ausschließlich zur Nachverfolgung von Infektionen). Nach diesem Zeitraum werden die Daten gelöscht.

Besucher-Registrierung der Heimkämpfe

Heimkampf am: _____ im Sportlerheim, Stollberger Str. 43, 09380 Thalheim

Name, Vorname: _____

Tel.-nr. oder E-Mail-Adresse: _____

Zeit des Aufenthalts: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich zum jetzigen Zeitpunkt symptomfrei in Bezug auf Symptome der Krankheit COVID-19 bin.

Unterschrift: _____

Verantwortliche Stelle und Datenschutzbeauftragter: RV Thalheim, Dr. Holger Hähnel, Oststraße 4, 09390 Gornsdorf

Rechtliche Grundlage: Sächsische Corona-Schutz-Verordnung vom 29.09.2020

Die Daten werden **einen Monat** für zuständige Behörden vorgehalten (ausschließlich zur Nachverfolgung von Infektionen). Nach diesem Zeitraum werden die Daten gelöscht.