

Liebe Besucherinnen, liebe Besucher,

laut der Landesverordnung zur Bekämpfung des Coronavirus SARS-CoV-2 von Schleswig-Holstein sind wir verpflichtet die Kontaktdaten unserer Besucher zur möglichen Nachverfolgung einer Infektionskette zu dokumentieren.

Der Eintritt in die Aufführung ist nur mit einem ausgefüllten Kontaktformular möglich.

(Alternativ: Kontaktdatenerfassung vor Ort mit der Luca-App).

Geben Sie das Formular bitte beim Eintritt in Aufführung „Die Schöne und das Biest“ ab.

Datum & Uhrzeit der Aufführung: \_\_\_\_\_ Uhr.

Nachname, Vorname (Hauptperson): \_\_\_\_\_

Adresse – Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

Adresse – Postleitzahl & Ort: \_\_\_\_\_

Tel.nr: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Namen der begleitenden Familienangehörigen (aus dem gleichen Haushalt):

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Verantwortlicher:

Tanzstudio Michèle Bömer 04351-7548919  
Marienthaler Str. 7 info@tanzstudio-boemer.de  
24340 Eckernförde

Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten:

Michèle Bömer info@tanzstudio-boemer.de

Zweck der Verarbeitung, Rechtsgrundlage, gesetzliche Verpflichtung zur Erhebung:

Sicherstellung der effektiven Rückverfolgbarkeit von Infektionen; es besteht eine Verpflichtung zur Erhebung der Kontaktdaten nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. c DSGVO i.V.m. § 4 Abs. 2 der Landesverordnung (siehe Auslage) zur Neufassung der Corona-Bekämpfungsverordnung.

Empfänger der erhobenen Kontaktdaten:

Die Kontaktdaten sind auf Verlangen der zuständigen Behörde (Gesundheitsamt) zu übermitteln, sofern dies zur Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen erforderlich ist. Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von vier Wochen aufbewahrt und dann vernichtet.

Ihre Rechte:

Sie haben als betroffene Person in Bezug auf die erhobenen Kontaktdaten das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung, sowie nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist gegenüber dem Verantwortlichen ein Recht auf Löschung. Nutzen Sie zur Wahrnehmung Ihrer Rechte die obigen Kontaktdaten des Verantwortlichen. Der Verantwortliche wird eine Löschung der Kontaktdaten unabhängig davon nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist vornehmen.

Hiermit bestätige Ich (oben eingetragene Person) die Richtigkeit meiner Angaben und das Verständnis der gegebenen Informationen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift