

Anwesenheitsnachweis Teilnehmer/innen und Begleitpersonen

Reit- und Springturnier RuFV Boostedt

05.-06.09.2020

Teilnahmedatum (für jeden Teilnahmetag gesondert auszufüllen): _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Email: _____

Mit meiner Unterschrift

- ➔ verpflichte ich mich, die geltenden behördliche Hygiene- und Infektionsschutzvorgaben gemäß der Corona-Bekämpfungsverordnung des Landes Schleswig-Holstein sowie die Vorschriften des Veranstalter einzuhalten.
- ➔ erkläre ich mich mit der Aufbewahrung meiner Daten für den Zeitraum von 6 Wochen einverstanden (s.u.)
- ➔ Versichere ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen keine Krankheitssymptome, insbesondere von COVID-19, hatte.
- ➔ Versichere ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen in keinem Corona-Risikogebiet war und auch keinen Kontakt zu Personen hatte, die in ein Corona-Risikogebiet verreist waren
- ➔ versichere ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu positiv getesteten oder unter Quarantäne stehenden Personen hatte.

Die Daten werden nur auf Verlangen der zuständigen Behörden im Bedarfsfall (zur Verfolgung eventueller Infektionsketten) an diese ausgehändigt. Es erfolgt keine Weiterleitung an unbefugte Dritte. Nach 6 Wochen wird der Anwesenheitsnachweis vernichtet.

Ort / Datum

Unterschrift

Anwesenheitsnachweis Besucher
Reit- und Springturnier RuFV Boostedt
05.-06.09.2020

Besuchsdatum (für jeden Veranstaltungstag gesondert auszufüllen):_____

Name, Vorname:_____

Straße:_____

Telefon:_____

Email:_____

Mit meiner Unterschrift

- ➔ verpflichte ich mich, die geltenden behördliche Hygiene- und Infektionsschutzvorgaben gemäß der Corona-Bekämpfungsverordnung des Landes Schleswig-Holstein sowie die Vorschriften des Veranstalter einzuhalten.
- ➔ erkläre ich mich mit der Aufbewahrung meiner Daten für den Zeitraum von 6 Wochen einverstanden (s.u.)
- ➔ Versichere ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen keine Krankheitssymptome, insbesondere von COVID-19, hatte.
- ➔ Versichere ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen in keinem Corona-Risikogebiet war und auch keinen Kontakt zu Personen hatte, die in ein Corona-Risikogebiet verreist waren
- ➔ versichere ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu positiv getesteten oder unter Quarantäne stehenden Personen hatte.

Die Daten werden nur auf Verlangen der zuständigen Behörden im Bedarfsfall (zur Verfolgung eventueller Infektionsketten) an diese ausgehändigt. Es erfolgt keine Weiterleitung an unbefugte Dritte. Nach 6 Wochen wird der Anwesenheitsnachweis vernichtet.

Ort / Datum

Unterschrift

Anwesenheitsnachweis Personal des Veranstalters

Reit- und Springturnier RuFV Boostedt

05.-06.09.2020

Veranstaltungsdatum (für jeden Tag gesondert auszufüllen): _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Email: _____

Mit meiner Unterschrift

- ➔ verpflichte ich mich, die geltenden behördliche Hygiene- und Infektionsschutzvorgaben gemäß der Corona-Bekämpfungsverordnung des Landes Schleswig-Holstein sowie die Vorschriften des Veranstalter einzuhalten.
- ➔ erkläre ich mich mit der Aufbewahrung meiner Daten für den Zeitraum von 6 Wochen einverstanden (s.u.)
- ➔ Versichere ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen keine Krankheitssymptome, insbesondere von COVID-19, hatte.
- ➔ Versichere ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen in keinem Corona-Risikogebiet war und auch keinen Kontakt zu Personen hatte, die in ein Corona-Risikogebiet verreist waren
- ➔ versichere ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu positiv getesteten oder unter Quarantäne stehenden Personen hatte.

Die Daten werden nur auf Verlangen der zuständigen Behörden im Bedarfsfall (zur Verfolgung eventueller Infektionsketten) an diese ausgehändigt. Es erfolgt keine Weiterleitung an unbefugte Dritte. Nach 6 Wochen wird der Anwesenheitsnachweis vernichtet.

Ort / Datum

Unterschrift