

Angaben zum Kontakt im Rahmen des Corona-Virus für den Notfall!



(Wird vom Kassenspersonal eingetragen)

SauerlandBAD: Schranknummer: Zeit: kommen

(Wird vom Kassenspersonal eingetragen)

Wellen-Freibad: Zeit: kommen Zeit: gehen

Name: _____ **Vorname:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Bei Familien:

Vorname Kind: _____ **Vorname Kind:** _____

Vorname Kind: _____ **Vorname Kind:** _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ **Datum:** _____

Bitte ausfüllen, ausdrucken und mit zum SauerlandBAD bringen.

Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung für das Kontaktformular

Die personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieses Formulars zur Verfügung stellen, werden nur im Notfall für die Kontaktaufnahme im Rahmen des Corona-Virus und für die damit verbundenen Reaktionen verwendet. Wir speichern Ihre Daten nur für den Zeitraum der Zweckfüllung. Das heißt, dass wir Ihre Daten nach Erfüllung unverzüglich löschen.

Detaillierte Informationen zum Datenschutz und zum Umgang mit personenbezogenen Daten finden Sie in der allgemeinen Datenschutzerklärung unter www.sauerland-bad.de