

# Einverständniserklärung

## zur vorübergehenden Speicherung personenbezogener Daten

---

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten für den Aufenthalt in der Stadthalle OHZ am:

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit Beginn:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit Ende:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltung:** \_\_\_\_\_ **Reihe :** \_\_\_\_\_ **Platz:** \_\_\_\_\_

erhoben und befristet gespeichert werden.

Die erhobenen Kontaktdaten dienen ausschließlich der Rückverfolgung möglicher Infektionsketten mit dem Corona-Virus durch das zuständige Gesundheitsamt.

Ich bin mit der Erhebung folgender Daten einverstanden:

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

Personen, die zusammen in einem Haushalt leben:

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass die obigen Angaben korrekt sind.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der teilnehmenden Person (en)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der sorgeberechtigten Person (bei Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren)