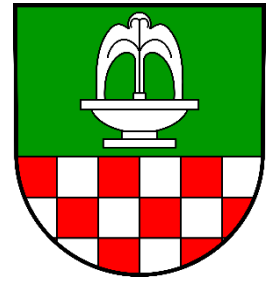


Freibad Schwollen



Selbstauskunft

Angabe Ihrer Personalien:

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon oder Handy: _____

Ehepartner, Partner in häuslicher Gemeinschaft, Kinder:

Partner: Name und Vorname: _____

Kind: Name und Vorname: _____

Kind: Name und Vorname: _____

Kind: Name und Vorname: _____

Nach der aktuellen Fassung zur CoronaSchVo wird um Beantwortung der nachfolgenden Fragen gebeten:

- a.) Haben Sie Krankheitssymptome, wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel- und Gelenkschmerzen?
 Ja Nein
- b.) Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?
 Ja Nein

Datenschutz:

Kontaktdaten der Besucher werden zur besseren Nachverfolgung möglicher Infektionsketten erfasst und nach einem Monat unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vernichtet. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der befristeten Speicherung meiner o.a. Daten einverstanden. Die obigen Angaben werden lediglich zum Zweck der Gefährdungsbeurteilung im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie erhoben. Eine elektrische Speicherung der Daten erfolgt nicht.

Schwollen, den _____ Unterschrift: _____

Einlass: _____ Uhr

Verlassen: _____ Uhr
(geplante Uhrzeit)