

Anwesenheitsnachweis für Teilnehmer*innen und Begleitpersonen

für das Kliner Dressurturnier am 26.-27.09.2020

Prüfungsnummer: _____ Uhrzeit: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Mail: _____

Telefon: _____

Anzahl Begleitperson (max. 2): _____

Mit der Unterschrift dieses Formulars

- verpflichte ich mich, die Hygienevorschriften und Abstandsregel gemäß der geltenden Corona-Bekämpfungsverordnung des Landes Schleswig-Holstein einzuhalten.
- erkläre ich mich mit der Aufbewahrung meine Daten einverstanden.
- bestätige ich, dass ich in den letzten 14 Tagen weder unter den bekannten Erkältungssymptomen gelitten habe noch Kontakt zu nachweislich mit Covid-19 infizierten oder unter Quarantäne stehenden Personen hatte.

Die Daten werden nur bei Bedarf zur Verfolgung eventueller Infektionsketten an die zuständigen Behörden weitergeleitet. Eine Weitergabe an nicht berechnigte Dritte erfolgt nicht. Sollte kein Bedarf der Weitergabe an die berechtigten Behörden bestehen, wird dieser Anwesenheitsnachweis nach sechs Wochen vernichtet.

Ort/Datum