

Kontaktformular

Selbstauskunft zu Teilnahme am Zazen
im Rahmen der Coronaschutzverordnung

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Wenn Sie Atemwegsprobleme oder unspezifische Allgemeinsymptome (Fieber, Kopf- oder Gliederschmerzen) oder innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten an COVID-19 Erkrankten hatten, bleiben Sie bitte zuhause.

Falls Sie positiv auf COVID-19 getestet werden, geben Sie uns umgehend Bescheid, damit wir die Personen, mit denen Sie in einer Gruppe waren, und das Gesundheitsamt informieren können.

Die Hinweise (auch zum Datenschutz) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Datenschutzhinweise

Diese Selbstauskunft und Ihre dort eingetragenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich im Zendo Aachen e.V. und ausschließlich in Papierform (keine elektronische Speicherung) aufbewahrt.

Eine weitere Datenverarbeitung findet nur statt, wenn innerhalb von drei Wochen ab dem Zeitpunkt Ihres letzten Besuchs festgestellt werden sollte, dass Sie oder eine Ihrer Kontaktpersonen in diesem Gebäude positiv auf COVID-19 getestet werden sollten. In diesem Fall werden die personenbezogenen Daten genutzt, um mögliche Kontaktpersonen identifizieren zu können. Die Daten würden in diesem Fall auch an die örtlichen Gesundheitsbehörden weitergegeben. Die Datenerhebung, Datenaufbewahrung und evtl. Datenverwendung dienen also ausschließlich Ihrem und dem Gesundheitsschutz möglicher Kontaktpersonen.

Die Daten werden spätestens vier Wochen nach Ihrem letzten Besuch vernichtet.