



Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten
zum Zwecke der Kontaktpersonennachverfolgung

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten durch die Stadt Hückelhoven als Betreiberin des Freibades Kapbusch aufgenommen, verarbeitet und für 4 Wochen gespeichert werden. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Ermöglichung einer Kontaktpersonennachverfolgung bei einem Verdacht oder einer Ansteckung mit Sars-CoV-2.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung werden meine Daten nicht mehr weiterverarbeitet und unverzüglich gelöscht. Der Widerruf hat auf gleichem Wege wie die Einwilligung zu erfolgen.

Nr.	Vorname	Name	Anschrift	Telefonnummer
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____

Uhrzeit

Kommen:

Gehen: