

## **Besucherkarte für das Freibad in Prittriching. Für jeden Besuch muss eine neue Besucherkarte ausgefüllt werden.**

Im Zuge der Corona-Pandemie und zum besonderen Schutz jedes Einzelnen gilt es, mögliche Infektionsmöglichkeiten weitgehend auszuschließen und Kontaktketten nachzuverfolgen.

Ich erkläre hiermit verbindlich:

1. Ich bin innerhalb der letzten 14 Tage nicht positiv auf das neuartige SARS-CoV-2-Virus getestet worden.
2. Ich leide aktuell an keinen COVID-19-typischen Symptomen, insbesondere nicht an Fieber, trockenem Husten, Abgeschlagenheit, Atemproblemen, Halskratzen, Schnupfen, Schüttelfrost, Kopf- und Gliederschmerzen, Geschmacksverlust.
3. Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen wesentlichen Kontakt zu nachgewiesenermaßen an COVID-19 erkrankten bzw. positiv auf das Vorhandensein des Corona-Virus getesteten Personen oder zu Personen, die unter den unter 2.) aufgeführten Symptomen leiden.
4. Ich war in den vergangenen 14 Tagen von keinen Quarantänemaßnahmen oder vergleichbaren Maßnahmen durch das Gesundheitsamt betroffen.

Der Zutritt zu Einrichtungen der Gemeinde Prittriching ist nur mit Mund-Nase-Bedeckung (**FFP 2- Maske**) zulässig.

**Bei Tageskartenbesitzern und Erstbesuchern mit Saisonkarte Formular bitte vollständig ausfüllen (**Abschnitt A** und **Abschnitt B**).**

**Ab dem zweiten Besuch von Saisonkartenbesitzern genügt **Abschnitt B**.**

### **Abschnitt A**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Sichere Erreichbarkeit (Telefonnummer, E-Mail, Adresse):

---

Rückseite: **Abschnitt B**

## Abschnitt B

Saisonkartennummer (wenn vorhanden): \_\_\_\_\_

Datum des Besuchs: \_\_\_\_\_

Besucherzahl: \_\_\_\_\_

Besuchszeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Die Datenerfassung erfolgt nur zu Zwecken der Kontaktpersonennachverfolgung für die zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet.

Ich bin mit der Erfassung meiner Daten einverstanden und habe die Schutz- und Hygieneregeln zur Kenntnis genommen und bin bereit diese einzuhalten.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Datenschutzhinweis:**

Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zwecke des Infektionsschutzes und der Möglichkeit der Kontaktpersonennachverfolgung aufgrund § 2 der 12. Bayerischen Infektionsschutzmaßnahmenverordnung (12. BayIfSMV). Im Falle eines COVID-19-Infektionsgeschehens erfolgt bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen die Weitergabe der Daten an das zuständige Gesundheitsamt, um eine schnelle und vollständige Kontaktpersonenermittlung sicherstellen zu können. Dieses Formular wird für die Dauer von 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet.

Die Kontaktdaten des Behördlichen Datenschutzbeauftragten für die Gemeinde Prittriching lauten:

actago GmbH Macimilian Nuss, Straubinger Straße 7, 94405 Landau a. d. Isar;  
Telefon: +49 (0)9951 99990-20 E-Mail: [datenschutz@actago.de](mailto:datenschutz@actago.de)

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu: Sie haben gegenüber dem Gemeinde Prittriching ein Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie ggf. auf Berichtigung, Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung dieser Daten sowie ein etwaiges Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein etwaiges Recht auf Datenübertragbarkeit. Des Weiteren besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz.