

Teilnehmerliste Rot Weiss e.V. Paderborn

Nr.	Vorname	Nachname	erreichbar (Mail oder Telefon)	Kursdatum	Zeit von - bis	Unterschrift*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

Mit der Unterschrift bestätige ich, keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome zu haben.

Datenschutzbestimmung / Einverständniserklärung * :

Wir sind im Rahmen der Verordnung des Landes Nordrhein-Westfalens während der aktuellen Corona Pandemie zur Datenerhebung von Kontaktdaten und Aufenthaltszeitpunkte verpflichtet. Ich willige, mit meiner Unterschrift, ein, dass der Rot Weiss e.V. die hier personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Telefon oder Mailadresse nur zum Zwecke der Kontaktverfolgung bei der Corona Pandemie an die zuständige Behörde / Ämter melden und weiter geben darf. Die hier aufgeführten Daten werden nicht elektronisch gespeichert und lediglich vier Wochen, gemäß Vorgaben, in Listform archiviert. Danach erfolgt die Vernichtung dieser Liste.