

Gäste-Informationsblatt

DATUM:

TISCH:

Coronabedingt dürfen wir nur unter strengen Auflagen unsere Dienstleistungen anbieten. Dazu gehört, dass wir Ihre Kontaktdaten wie folgt erfassen müssen: Bitte leserlich ausfüllen!

Nachname:

Nachname:

Vorname:

Vorname:

Straße/Hausnr:

Straße/Hausnr:

PLZ / Ort:

PLZ / Ort:

Telefon:

Telefon:

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19 –typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten, Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen, Atemwegsinfektion, etc.) leide. Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

.....

Unterschrift Gast

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Die Verarbeitung Ihrer o.g. Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um Beschäftigte in unserem Betrieb zu schützen und ggf. Kontaktpersonen von an Covid-19 erkrankten Personen nachverfolgen zu können, ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Somit dient die Verarbeitung Ihrer Gesundheit und der Ihrer Mitmenschen.

Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Ihre Daten werden gelöscht, sobald sie für ihre Erhebung nicht mehr erforderlich sind. Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

Beginn des Restaurantaufenthalts:

(Datum, Uhrzeit)

Ende des Restaurantaufenthalts:

(Datum, Uhrzeit)

.....

Name(n) Servicekraft