Tragen Sie Ihre Kontaktdaten in das folgende Formular ein und nehmen Sie bitte die folgenden Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zur Kenntnis. Vielen Dank.

**1. Kontaktdaten**

|  |
| --- |
| **Datum und Gruppe:** |
| **Vorname:** | **Nachname:** |
| **Anschrift:** |
| Telefonnr. (soweit vorhanden): | E-Mail-Adresse (soweit vorhanden): |

Ich bestätige, dass

* ich bzw. mein Kind weder selbst erkrankt war/ bin,
* noch in den letzten 14 Tagen Kontakt mit Covid-erkrankten Personen hatte
* oder in entsprechenden Risikoländern war.

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

**2. Informationspflichten nach Art. 13 Abs. 1 und 2 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

**Verantwortlich:**

Gemeinschaft für Kampf- und Bewegungskünste Lo-Han, Pinneberg e.V.

Werner Westerhoff (1. Vorsitzender & Sifu)

Peinerweg 16

25421 Pinneberg

Lo-Han-Pi@freenet.de

**Zweck der Verarbeitung, Rechtsgrundlage, gesetzliche Verpflichtung zur Erhebung:**

Sicherstellung der effektiven Rückverfolgbarkeit von Infektionen; es besteht eine Verpflichtung zur Erhebung der Kontaktdaten nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. c DSGVO i.V.m. § 4 Abs. 2 der Landesverordnung zur Neufassung der Corona-Bekämpfungsverordnung.

**Empfänger der erhobenen Kontaktdaten:**

Die Kontaktdaten sind auf Verlangen der zuständigen Behörde (Gesundheitsamt) zu übermitteln, sofern dies zur Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen erforderlich ist.

Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von **sechs Wochen aufbewahrt**

und dann vernichtet.