

KLOSTER WALKENRIED ZISTERZIENSER MUSEUM

Wir sind im Rahmen der Verordnung des Landes Niedersachsen während der aktuellen Corona Pandemie zur Datenerhebung von Kontaktdaten und Aufenthaltszeitpunkt verpflichtet. Die Erhebung der Daten erfolgt auf Grundlage des Art.6 Abs.1c), d), e) und Art.9 Abs.2 DSGVO. Diese Daten dienen ausschließlich der zuständigen Behörde im Bedarfsfall der Kontaktpersonennachverfolgung und werden nach 3 Wochen vernichtet. 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 Aufsichtsbehörde zu.

.....
Vorname

Nachname

.....
Straße

.....
PLZ

Ort

.....
E-Mail-Adresse

.....
Telefonnummer

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

.....
Unterschrift Besucher

.....
Datum, Uhrzeit des Museumsbesuches