

# Kontaktdaten

vom Gast auszufüllen	
Name, Vorname	
Straße	PLZ/Stadt
Telefon	E-Mail (optional)
Zusätzlich anwesende Personen des Hausstands	
Vorname/Name	Telefon
a)	
b)	
c)	
Ich versichere, dass ich/wir nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide(n), nicht im Kontakt mit einer nachweislich infizierten Person stand(en), mich/wir uns in den letzten zwei Wochen nicht in einem vom Robert-Koch-Institut als Risikogebiet eingestuftem Gebiet aufgehalten habe(n) und dass ich/wir auch nicht unter Quarantäne gestellt bin/sind.	
Unterschrift	
Datum	

vom Servicepersonal auszufüllen		
Tisch	Datum	Bedienung
Uhrzeit Ankunft		Uhrzeit Ende

## Datenschutzrechtliche Hinweise:

Die Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung der obenstehenden Daten ergibt sich durch Art. 6, Abs. 1 S.1 lit f) DSGVO sowie Art. 9 Abs. 2 lit i) DSGVO i. V. m. § 22 Abs. 1 Nr.1 lit c) BDSG. Wir sind als Arbeitgeber verpflichtet, den Gesundheitsschutz der Gesamtheit unserer Beschäftigten sicherzustellen. Hierzu zählt auch die angemessene Reaktion auf die epidemische bzw. inzwischen pandemische Verbreitung einer meldepflichtigen Krankheit, die insbesondere der Vorsorge und im Fall der Fälle der Nachverfolgbarkeit dient.

Die Verarbeitung der Daten stützt sich auf Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. c) DSGVO i. V. m. Verordnung (vgl. § 2 Abs. 1 S.2 lit 2 der 7. CoBeLVO vom 15.05.2020).

Wir behandeln Ihre Daten vertraulich und verwenden Sie ausschließlich zu oben angegebenem Zweck. Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben. Spätestens einen Monat nach Erhebung werden wir die Daten unverzüglich löschen. 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 Aufsichtsbehörde zu.