



Villa Hügel

Haus und Ausstellung

## Erfassung von Besucherdaten

zur COVID-19-Nachverfolgung (pro Haushalt)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben

### Persönliche Daten

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Stadt

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

### Besuchsdaten

\_\_\_\_\_  
Datum und Uhrzeit des Besuchs

\_\_\_\_\_  
Anzahl aller Personen (inkl. Kinder)

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachnamen zusätzlicher Begleitpersonen

### Datenschutzhinweise

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt im Rahmen der Bekämpfung des Corona-Virus und insbesondere zur Nachverfolgung von Infektionsketten im Rahmen Ihres Besuchs der Villa Hügel. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erklären Ihr Einverständnis zur Erfassung Ihrer Daten zur Sicherstellung einer Rückverfolgbarkeit gemäß Coronaschutzverordnung (CoronaSchVO) Art. 4a. Sollten Sie mit der Erfassung dieser Daten nicht einverstanden sein, dürfen wir Ihnen den Zutritt nicht gestatten.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. c) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit den jeweils geltenden Infektionsschutzgesetzen und -verordnungen sowie Art. 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich zum Zweck der Bekämpfung des Corona-Virus sowie dessen Verbreitung (Nachverfolgung von Infektionsketten) verwendet. Die Verwendung Ihrer Daten für eigene Zwecke oder Dienstleistungen, insbes. Werbung, ist ausgeschlossen. Diese Daten werden nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist von 4 Wochen datenschutzkonform gelöscht oder entsorgt. Eine längere Speicherung erfolgt nur, sofern dies zur Eindämmung oder Nachvollziehung der Pandemie erforderlich, vorgeschrieben oder behördlich angeordnet ist (Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c) und d) DSGVO).

Die erfassten Daten werden bei uns abgelegt. Der Kreis der Zugriffsberechtigten und die Zugriffsmöglichkeiten auf die Daten werden auf das notwendige Minimum beschränkt. Die Herausgabe der Daten erfolgt ausschließlich im Falle einer berechtigten Anfrage durch die zuständige Gesundheitsbehörde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Einverständniserklärung