

Registrierung Besucher Stiftung Rossfeld

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen

Name/Vorname:

Telefonnummer:

Datum:

Besuchszeit: von: bis:

Der Besuchende bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er sich zum Zeitpunkt des Besuches gesund fühlt und keine Corona-spezifischen Symptome* aufweist.

Unterschrift:

Datenschutz

Gemäss der aktuellen Corona-Verordnung sind wir verpflichtet, Ihre Kontaktdaten zu erheben, damit im Fall einer Coronainfektion eine Nachverfolgung der Kontaktpersonen möglich ist. Ihre Daten werden ausschliesslich an die Behörden weitergegeben und für keine anderen Zwecke verwendet. Wir vernichten Ihre Daten nach der amtlich vorgesehene Aufbewahrungsfrist.

***Corona spezifische Symptome sind:** Husten (meist trocken), Halsschmerzen, Muskelschmerzen, Kurzatmigkeit, Brustschmerzen, Fieber, plötzlicher Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns.