

Formular zur Dokumentation nach der Corona-Schutz-Verordnung M-V

Datum/ Zeitraum der Veranstaltung: _____

Veranstaltung: _____

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift: _____

Die hier erhobenen Daten werden nicht EDV-mäßig verarbeitet oder gespeichert. Diese Unterlage dient der schnellstmöglichen Erkennung und Eingrenzung von Infektionsketten und Ausbrüchen von SARS-CoV-2 (Covid -19) nach der Corona-Schutz-Verordnung des Landes Mecklenburg-Vorpommern. Dieses Formular wird 4 Wochen nach der Veranstaltung vernichtet. Ihre Rechte nach DSGVO: Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung, Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Recht auf Löschung