**Formular zur Rückverfolgbarkeit / Dokumentation der Verordnung zum Schutz vor Neuinfizierungen mit dem Coronavirus SARS-CoV-2**

**(Coronaschutzverordnung – CoronaSchVO)**

**…………………………………………………………………………… ………………………………………**

**(Titel des Angebots/der Veranstaltung/der Maßnahme) (Datum und Uhrzeit des Angebots/der Veranstaltung/der Maßnahme)**

**Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner Daten ein. Die Einwilligung ist freiwillig.**

Die entsprechenden Datenschutzhinweise/Informationspflichten des Verantwortlichen nach § 15 des Gesetzes über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) können von Ihnen in unseren Pfarrbüros und auf unserer Homepage ([www.katholische-kirche-dinslaken.de](http://www.katholische-kirche-dinslaken.de/)) eingesehen werden.

| **Datum** | **Uhrzeit von** | **Uhrzeit bis** | **Vorname** | **Nachname** | **Straße** | **PLZ, Ort** | **Telefonnummer** | **Unterschrift** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |