GÄSTEREGISTRIERUNG LAUT CORONA-VERORDNUNG
HAFTUNGSAUSSCHLUSS UND DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Gemäß der aktuellen Corona-Verordnung sind wir verpflichtet, Ihre Kontaktdaten zu erheben, damit im Fall einer Coronainfektion eine Nachverfolgung von Kontaktpersonen durch die Behörde erfolgen kann. Bitte beachten Sie, dass wir Sie nicht bedienen/beherbergen dürfen, wenn Sie Ihre Kontaktdaten nicht angeben oder mit der Dokumentation der Daten nicht einverstanden sind. Wir verwenden die Ihnen angegebenen Daten zu keinem anderen als den hier angegebenen Zweck, insbesondere nicht zu Werbezwecken und wahren selbstverständlich den Datenschutz. Datenschutzinformationen gemäß Artikel 13 DSGVO: Siehe Aushang.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, den Haftungsausschluss und die Datenschutzerklärung des KartCenter und LaserGame Hildesheim gelesen zu haben. Ich akzeptiere diese für mich und vertretend für mein Kind.

Name

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Emailadresse

Geburtsdatum

Startzeit

Endzeit

Telefonnummer

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

GÄSTEREGISTRIERUNG LAUT CORONA-VERORDNUNG
HAFTUNGSAUSSCHLUSS UND DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Gemäß der aktuellen Corona-Verordnung sind wir verpflichtet, Ihre Kontaktdaten zu erheben, damit im Fall einer Coronainfektion eine Nachverfolgung von Kontaktpersonen durch die Behörde erfolgen kann. Bitte beachten Sie, dass wir Sie nicht bedienen/beherbergen dürfen, wenn Sie Ihre Kontaktdaten nicht angeben oder mit der Dokumentation der Daten nicht einverstanden sind. Wir verwenden die Ihnen angegebenen Daten zu keinem anderen als den hier angegebenen Zweck, insbesondere nicht zu Werbezwecken und wahren selbstverständlich den Datenschutz. Datenschutzinformationen gemäß Artikel 13 DSGVO: Siehe Aushang.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, den Haftungsausschluss und die Datenschutzerklärung des KartCenter und LaserGame Hildesheim gelesen zu haben. Ich akzeptiere diese für mich und vertretend für mein Kind.

Name

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Emailadresse

Geburtsdatum

Startzeit

Endzeit

Telefonnummer

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r