

**Datenerfassung gemäß der Coronaschutzverordnung
des Landes NRW (ab dem 15.7.2020 gültige Fassung)**

Ihre Daten werden vom **Filmhaus Bielefeld e.V., August-Bebel-Str. 94, 33602 Bielefeld** erfasst und vier Wochen lang aufbewahrt, um mögliche Infektionsketten nachverfolgen zu können. Auf Anordnung der zuständigen Gesundheitsbehörde werden die Daten an diese herausgegeben. Nach vier Wochen werden Ihre Daten vernichtet. Die Grundlage für die Datenerhebung ist Artikel 6 Absatz 1 c der DSGVO. Nach der DSGVO haben Sie folgende Rechte: Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung, Recht auf Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruchsrecht, Recht auf Datenübertragbarkeit, Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.

Datum der Veranstaltung: 30. August 2020, _____

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Hausnr., PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

Platznr. (vom Personal auszufüllen): _____

Dieses Dokument können Sie auf der Website www.filmhaus-bielefeld.de einsehen. Ohne Einverständnis ist eine Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Erfassung Ihrer oben genannten Daten einverstanden.

_____, _____
(Datum) (Unterschrift)

**Datenerfassung gemäß der Coronaschutzverordnung
des Landes NRW (ab dem 15.7.2020 gültige Fassung)**

Ihre Daten werden vom **Filmhaus Bielefeld e.V., August-Bebel-Str. 94, 33602 Bielefeld** erfasst und vier Wochen lang aufbewahrt, um mögliche Infektionsketten nachverfolgen zu können. Auf Anordnung der zuständigen Gesundheitsbehörde werden die Daten an diese herausgegeben. Nach vier Wochen werden Ihre Daten vernichtet. Die Grundlage für die Datenerhebung ist Artikel 6 Absatz 1 c der DSGVO. Nach der DSGVO haben Sie folgende Rechte: Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung, Recht auf Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruchsrecht, Recht auf Datenübertragbarkeit, Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.

Datum der Veranstaltung: 30. August 2020, _____

Name, Vorname: _____

Adresse (Str., Hausnr., PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

Platznr. (vom Personal auszufüllen): _____

Dieses Dokument können Sie auf der Website www.filmhaus-bielefeld.de einsehen. Ohne Einverständnis ist eine Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Erfassung Ihrer oben genannten Daten einverstanden.

_____, _____
(Datum) (Unterschrift)