

Yoga Schule Brühl
Schiller Str. 2-4
50321 Brühl

Aufgrund der aktuellen Situation bin ich beim Infektionsfall verpflichtet, die Daten der Yoga Kurse TeilnehmerInnen zu sammeln und diese im Fall der Kontaktpersonen Verfolgung an die zuständige Behörde weiterzuleiten.

Deine Zustimmung dazu ist aktuell obligatorisch für die Yoga-Praxis hier (Yoga Schule Brühl)

Selbstverständlich werden deine Daten ausschließlich zu diesem Zweck benutzt und deine Zustimmung bezieht sich nur auf eben diesen Zweck.

Hiermit stimme ich,

Name, Vorname _____

Wohnhaft _____

Telefon _____

Email _____

der Weitergabe meiner Daten an die zuständige Behörde im Fall der Kontaktpersonen Verfolgung zu.

Zudem bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich das Hygienekonzept zur Kenntnis genommen habe und ich zustimme, mich an dieses zu halten.

Ort, Datum

Unterschrift