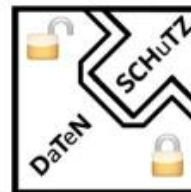


Muster - Corona

Anwesenheitsliste Frisörbesuch DSGVO



DaTeNSCHuTZ Ihr persönlicher Datenschutzbeauftragter aus Hannover www.DTNSCHTZ.de

Dieses Muster dient als Vorlage und kann auf eigene Verantwortung nach Ergänzung und Anpassung verwendet werden.

Dieses kostenfreie Muster darf nur von Ihnen selber verwendet werden und nur vorausgefüllt als Dokument bereitgestellt.

Tipp: Verpflichten Sie Ihre Mitarbeiter gemäß DSGVO zur Vertraulichkeit!

Die Daten sind NUR MIT EINVERSTÄNDIS des Kunden aufzunehmen (d.h. selbst wenn Sie die Daten des Kunden vermuten, der Kunde muss Ihnen die Daten geben).

Bitte prüfen Sie die in Ihrem Bundesland geltenden Regelungen bezüglich Adresse, Plz, Ort, Telefon, E-Mail, Zeiten. / Das Informationsblatt muss in einigen Bundesländern nicht unbedingt zugänglich gemacht werden – sollte es aber!

Nur wer seine Daten angibt, darf bedient werden bzw. die Einrichtung nutzen.

-> Kein Kunde darf die Daten der anderen Kunden sehen (können)!!! <-

Bei begründeten Zweifeln dürfen Sie die Daten auf Plausibilität prüfen, zum Beispiel durch Vorlage eines Personalausweises.

Über eine Google Bewertung oder eine freundliche Rückmeldung freue ich mich unter www.DtnSchtz.de/Danke

Diese Seite 1 ist intern. Seite 2 ist für den Kunden verfügbar zu machen.

Es stehen verschiedene Muster zur Auswahl: Seite 3,4,5 oder 6(auseinanderschneiden) 😊

Ihnen, Ihren Kunden und Mitarbeitern, wünsche ich Gesundheit.

Mit freundlichen Grüßen von Ihrem persönlichen Datenschutzbeauftragten
Lorenz Macke aus Hannover.

DaTeNSCHuTZ
Lorenz Macke
Hannover
Ihr persönlicher Datenschutzbeauftragter www.DtnSchtz.de



Informationsblatt

Anwesenheitsliste

Die Datenerfassung dient dazu mögliche Infektionsketten nachvollziehen zu können. Dazu sind Namen und Kontaktdaten des Kunden mit dessen Einverständnis zu erfassen, sowie der Zeitpunkt des Betretens und des Verlassens der Einrichtung bzw. Inanspruchnahme der Dienstleistung.

Die Rechtsgrundlage im Sinne der DSGVO ist Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe c, die Erfassung der Daten aus rechtlicher Verpflichtung durch die CoronaVO im Bundesland : _____

Wer erfasst und verwahrt Ihre Daten?

Betrieb : _____

Verantwortlicher (Name) : _____

Straße : _____

Postleitzahl : _____

Ort : _____

Telefon oder Webseite : _____

Sie haben gemäß DSGVO das Recht auf Auskunft der zu Ihrer Person gespeicherten Informationen, auf Berichtigung, auf Löschung, auf Einschränkung der Verarbeitung sowie sich bei einer für den Datenschutz zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Dieses Informationsblatt ist wie folgt nachzulesen:

- Aushang
- Aushändigung
- Vorlage
- Homepage

Der Zweck ist die mögliche Nachverfolgung von Kontakten durch das Gesundheitsamt. Die erfassten Daten dürfen und werden nur für den vorgenannten Zweck verwendet!

Diese erfassten Daten werden für mindestens 3 Wochen aufbewahrt.

Die Daten werden nach maximal einem Monat gelöscht bzw. unleserlich entsorgt.

Empfänger der Daten ist nur Gesundheitsamt, sofern eine Anforderung erfolgt oder eine Übermittlung vorgeschrieben ist.

Ab dann ist das Gesundheitsamt für die Datenverarbeitung verantwortlich.

Nur wer seine Daten angibt, darf bedient werden.

DaTeNSCHuTZ
Lorenz Macke
Hannover

Ihr persönlicher Datenschutzbeauftragter www.DtnSchtz.de



Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt. Datum:

Vorname	Nachname	Straße	PLZ Ort	Telefon Nr.	von Uhr	bis Uhr



Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt. Datum:

bis										
von										
Telefonnr.										
Ort										
Plz										
Straße										
Nachname										
Vorname										



Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt.

Datum: Uhrzeit von: bis:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

Telefon: Vorname: Nachname:

Straße: Plz: Ort:

DaTeNSCHuTZ
Lorenz Macke
Hannover

Ihr persönlicher Datenschutzbeauftragter www.DtnSchtz.de



Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt.

<u>Erfassung durch den Kunden</u>	Datum:	Uhrzeit von:	bis:
Telefon:	Vorname:	Nachname:	
Straße:	Plz:	Ort:	
->	><	><	<-

Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt.

<u>Erfassung durch den Kunden</u>	Datum:	Uhrzeit von:	bis:
Telefon:	Vorname:	Nachname:	
Straße:	Plz:	Ort:	
->	><	><	<-

Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt.

<u>Erfassung durch den Kunden</u>	Datum:	Uhrzeit von:	bis:
Telefon:	Vorname:	Nachname:	
Straße:	Plz:	Ort:	
->	><	><	<-

Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt.

<u>Erfassung durch den Kunden</u>	Datum:	Uhrzeit von:	bis:
Telefon:	Vorname:	Nachname:	
Straße:	Plz:	Ort:	
->	><	><	<-

Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt.

<u>Erfassung durch den Kunden</u>	Datum:	Uhrzeit von:	bis:
Telefon:	Vorname:	Nachname:	
Straße:	Plz:	Ort:	
->	><	><	<-

Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie dem Informationsblatt.

<u>Erfassung durch den Kunden</u>	Datum:	Uhrzeit von:	bis:
Telefon:	Vorname:	Nachname:	
Straße:	Plz:	Ort:	
->	><	><	<-

