

CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG

Datum: _____ Filmtitel: _____

Vorstellungsbeginn: _____

Vorname und Name: _____ Telefonnummer: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Begleitpersonen:

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Unterschrift: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden in unserem Hause vertraulich und lediglich für die ggf. nötige und hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen. Sie werden vier Wochen gesichert aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Webseite unter: www.cine-chiemgau.de

Bitte haben Sie Verständnis, dass wir Ihnen ohne einer ausgefüllten Gäste registrierung den Zutritt zu den Kinosälen nicht gestatten dürfen.

