

Kundenstammblatt nach Vorgaben der Landesregierung NRW

Kundendaten

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel.: _____

E-Mail _____



Einverständiserklärung zum Datenschutz

Ich bin damit Einverstanden, dass **Sabai Sabai Thaimassage** meine in diesem Formular erhobenen Daten zum Zwecke der Nachverfolgung einer möglichen Infektionskette speichert oder archiviert und diese auch bei Anfrage oder Verdacht einer Erkrankung an die zuständigen Behörden weiterleitet. Ich kann jederzeit Einsicht über meine gespeicherten Daten verlangen und die Löschung, bzw. Vernichtung der gespeicherten/archivierten Daten fordern, nach dem die Aufbewahrungspflicht, die durch die Behörde angeordnet wurde, endet. Ohne diese Einwilligung kann ich in unseren Massageräumen nicht bedient werden.

Aktueller Gesundheitszustand

Haben Sie aktuell oder hatten Sie vor kurzem folgende Symptome?

Fieber Ja Nein **Atemnot** Ja Nein

Husten Ja Nein **Geschmacks- oder/und Geruchsstörungen** Ja Nein

Falls Sie eine dieser Fragen mit „Ja“ beantworten müssen, dürfen wir Sie NICHT behandeln

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und stimme dieser zu.

Bad Honnef, den _____ Unterschrift _____

Dieser Abschnitt wird vom Massagesalon ausgefüllt.

Massagetermin am: _____ Masseurin: _____

Anwesend von: _____ Uhr bis: _____ Uhr