

Verpflichtende Selbsterklärung

Bitte vervollständigen Sie die folgenden Angaben in Druckbuchstaben:

Adresse	
Vorname, Name:	
Wohnanschrift (Straße und Hausnummer):	
PLZ:	
Wohnort:	
Land:	
Telefonnummer:	
Firma:	
Datum des Besuchs/der Teilnahme:	
Ankunftszeit des Besuchs/der Teilnahme	

Hiermit versichere ich, dass ich von einem Besuch der Nordstil Sommer 2020 absehe, sofern ich typische Symptome des Coronavirus SARS-CoV-2, wie z.B. Husten, erhöhte Temperatur oder Fieber, Kurzatmigkeit, Atemprobleme, Verlust des Geruchs-/ Geschmackssinns, Schnupfen, Halsschmerzen, Kopf- und Gliederschmerzen, allgemeine Schwäche oder Abgeschlagenheit aufweise.

Weiterhin bestätige ich, dass ich innerhalb der letzten 14 Tage vor dem Besuch der Nordstil Sommer 2020 keinen direkten Kontakt zu Personen hatte, die nachweislich am Coronavirus SARS-CoV-2 erkrankt sind oder waren oder mich in den nach RKI definierten Risikogebieten aufgehalten habe.

Aktuelle Informationen zu Risikogebieten gemäß Robert Koch Institut finden Sie hier:
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html

Die Messe Frankfurt Exhibition GmbH ist gemäß Hamburgischer SARS-CoV-2 Eindämmungsverordnung verpflichtet, die obigen Daten zu verarbeiten. Die Daten werden zur Kontaktverfolgung auf Verlangen an die zuständigen Gesundheitsbehörden übermittelt. Nach Ablauf von vier Wochen werden die Daten gelöscht. Bei Fragen erreichen Sie uns unter: privacy@messefrankfurt.com oder postalisch unter: Ludwig-Erhard-Anlage 1, 60327 Frankfurt am Main, Deutschland. Weitere Informationen nach Artikel 13 DS-GVO finden Sie unter messefrankfurt.com / Datenschutz.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)