

## **Selbstauskunft zur Teilnahme als Besucher von Kameraboersen**

Dieses Formular muss von jedem Besucher vollständig ausgefüllt und beim Empfang abgegeben werden. Ihre wahrheitsgemässen Angaben sind wichtig und Voraussetzung fuer das Betreten und Verweilen in den Raeumlichkeiten der von uns veranstalteten Kameraboersen.

Sie stimmen mit den gemachten Angaben der zweckgemässen Verarbeitung Ihrer Personendaten zu. Gemaess der aktuellen Eindaeumungsverordnungen sind wir verpflichtet Ihre Kontaktdaten zu erheben, damit im Fall einer SARS-CoV2 Infektion die Kontaktnachvollziehbarkeit gegeben ist.

### **Besucherdaten**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_

**Kameraboerse** (jeweils nur eine Veranstaltung ankreuzen)

Berlin   Dortmund   Essen   Frankfurt a.M.   Hamburg   Karlsruhe   Koeln   Schkeuditz

Veranstaltungsdatum: \_\_\_\_\_ Besuchsbeginn: \_\_\_\_\_ Besuchsende: \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich bei besten Wissen und Gewissen, dass ich oder jemand aus meiner haeuslichen Gemeinschaft in den vergangenen 14 Tagen**

keinen Kontakt zu einer nachweislich mit SARS-CoV2 infizierten Person hatte

keine Symptome wie Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Verlust von Geruchs-/Geschmackssinn habe

nicht aus einem behoerdlich definierten Risikogebiet zurueckgekehrt ist

Ich bestaetige die Aufklaerung ueber die notwendige **Einhaltung folgender Auflagen:**

1. einen Mund-Nasen-Schutzes (Atemschutzmaske) waehrend des gesamten Aufenthalts trage
2. die Husten- und Niesetikette einhalte (Niesen in Ellenbeuge, Wegdrehen von Personen beim Niesen)
3. eine gruendliche Haendedesinfektion vor dem Einlass und an den Ausstellerstaenden durchfuehre
4. keinen Koerperkontakt zu anderen Besuchern und Ausstellern waehrend der Veranstaltung habe
5. die Einhaltung des Mindestabstands (mindestens 1,5 m) zu allen Personen befolge
6. den Veranstalter ueber meine Verweildauer und Zeitpunkt des Verlassens der Veranstaltung informiere

Ich habe Kenntnis ueber die **Hygiene-, Schutz- und Sicherheitsbestimmungen** erhalten und werde mich verbindlich daran halten. Jede Statusaenderung zu dieser Selbstauskunft teile ich unverzueglich mit.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Datenschutzinformation**

Rechtsgrundlage fuer die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1f DSGVO. Die Erhebung der Daten ueber dieses Formular dient **nicht** der Feststellung eines gesundheitlichen Zustands oder der Diagnose, sondern lediglich unserer Risikoabwaegung, ob wir Ihnen den Zutritt in eine unserer Veranstaltungen, im Zuge der Verantwortung und Fuersorgepflichten als Veranstalter, gewaehren koennen. Sollte es Ihnen nicht moeglich oder Sie nicht willens sein, uns die Auskunft zu erteilen, behalten wir uns im Zuge der Wahrnehmung unserer Hausrechte vor, Ihnen den Zutritt zu den Veranstaltungsraeumlichkeiten der Kameraboersen zu verwehren. Eine weitere elektronische Verarbeitung des Formulars erfolgt nicht. Nach Ende der behoerdlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen erfolgt die Vernichtung des Formulars.