

## Einwilligung zur Verarbeitung/Übermittlung personenbezogener Daten

Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,

Sie nehmen in im Elbeforum Brunsbüttel an einer Veranstaltung im Rahmen eines ausgewählten Modellprojekts teil. Die beteiligten Kultureinrichtungen und die Landesregierung möchten damit zeigen, unter welchen technischen und organisatorischen Bedingungen Kulturveranstaltungen auch in Pandemiezeiten möglich sind. Die Christian-Albrechts-Universität zu Kiel wird das Modellprojekt wissenschaftlich begleiten. Zur Teilnahme an der von Ihnen ausgewählten Veranstaltung ist es erforderlich, dass wir für die Ausstellung des personalisierten Tickets und zur Erfüllung unserer Verpflichtung zur Kontaktdatenerhebung im Rahmen der Coronabekämpfung, personenbezogene Daten (Kontaktdaten) von Ihnen verarbeiten. Für die Teilnahme an der wissenschaftlichen Befragung ist Ihre Einwilligung zur Kontaktdatenübermittlung erforderlich. Wir bitten um Verständnis, dass ansonsten die Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich ist. Alle Informationen und Daten, die Sie uns mitteilen, werden absolut vertraulich behandelt und nur zu den angegebenen Zwecken verarbeitet und an Dritte weitergegeben.

- 1) Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Kontaktdaten (Name, Vorname, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer) durch den Veranstalter erfasst, befristet gespeichert, ausgewertet und ggf. an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben werden.
- 2) Ich versichere, dass ich im Falle einer von mir innerhalb der folgenden drei Wochen nach dem Veranstaltungsbesuch erlittenen Infektion mit dem Covid-19-Virus den Veranstalter und das zuständige Gesundheitsamt informieren werde.
- 3) Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten für die Kontaktaufnahme zur Teilnahme an der wissenschaftlichen Untersuchung an die Christian-Albrechts-Universität zu Kiel (Prof. Dr. Peter Graeff, Institut für Sozialwissenschaften, Lehrstuhl für Soziologie und empirische Sozialforschung) weitergeleitet werden.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail-Kontakt: \_\_\_\_\_

**VERANSTALTUNGSDATUM:** \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**SITZPLATZ IM SAAL:**                      **REIHE:** \_\_\_\_\_

**PLATZ:** \_\_\_\_\_

Brunsbüttel, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)