

## Kundenerklärung – COVID 19

Ich, der/die Unterzeichnende, akzeptiere und gebe mein Einverständnis zu den in Kraft getretenen Bedingungen und Hygienemaßnahmen, um die anderen Gäste und auch die Angestellten vom Casino American Chance Casinos während meines Besuchs und bei allen folgenden Besuchen zu schützen, bis diese Maßnahmen wieder geändert werden.

Ich bestätige, dass ich derzeit an keinem der folgenden Symptome in Zusammenhang mit COVID 19 leide:

- Andauernder trockener Husten und/oder
- Fieber
- Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns
- Körpertemperatur von über 37,8 Grad Celsius

Ich bestätige ebenfalls, dass ich in den letzten 14 Tagen vor Unterzeichnung dieses Dokuments nicht positiv auf COVID 19 getestet wurde. Sollte ich in Zukunft positiv getestet werden, werde ich das Management dieses Unternehmens mittels E-Mail an [info@twhe.cz](mailto:info@twhe.cz) informieren, da das Unternehmen alle Personen, die zur selben Zeit wie ich im American Chance Casinos anwesend waren, rückverfolgen und über die Situation informieren darf.

Um Begegnungen mit anderen Gästen zu meiner Sicherheit nachvollziehen zu können, gebe ich hiermit TWHE die Erlaubnis, mich wie unten angegeben zu kontaktieren:

E-Mail .....

SMS/Tel.nr. ....

Gästenname .....

PAC #: .....

Unterschrift: .....

Datum: .....

Informationen, wie Trans World Hotels & Entertainment Ihre Daten verwenden wird, ist hier zu finden:

[https://www.american-chance-casinos.com/uploads/resources/DE\\_gdpr.pdf](https://www.american-chance-casinos.com/uploads/resources/DE_gdpr.pdf)