



## Einverständniserklärung zur Erfassung und Weitergabe von Personenkontaktdaten gemäß Corona-Schutzverordnung NRW

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Herrn/Frau/divers: |           |
| Vorname:           | Nachname: |
| Geburtsdatum:      |           |
| wohnhaft:          |           |
| Telefonnummer:     | Email:    |
| Sportart:          | Trainer:  |
| Datum:             | Uhrzeit:  |

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die meine Person betreffenden Daten (wie in den auf der Homepage angegebenen Datenschutzhinweisen) erhoben, aufbewahrt und im Fall eines Kontaktes mit einer betroffenen Person oder bei einer Infizierung meiner Person mit dem Corona-Virus an die zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden dürfen. Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Sport- und Trainingsbetrieb des Vereins nicht möglich ist, sollte ich mein Einverständnis verweigern. Die entsprechenden Datenschutzhinweise auf der Homepage habe ich zur Kenntnis genommen.

Ferner habe ich die Voraussetzungen für meine Teilnahme am Sport zur Kenntnis genommen und bestätige hiermit ihre Einhaltung:

- Zulassung zum Training nur nach **jeweiliger** Abgabe dieses **vorab ausgefüllten Formulars** (KEIN nachträgliches Ausfüllen vor Ort möglich)
- Tragen eines Nasen-Mundschutzes vor und nach dem Training
- Vermeidung von Warteschlangen vor dem Training (Abstand mindestens 2m)
- Mitbringen eigener Getränke, Matten, Handtücher
- Vermeidung unnötigen Körperkontaktes
- Training an evtl. zugewiesenem Platz
- Sofortiges Verlassen der Trainingsstätte nach Trainingsende unter Einhaltung der Abstandsregel von 2m

Ich bestätige hiermit, nur dann zum Sport zu kommen, wenn bei mir akut keinerlei gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome bestehen und ich meines Wissens nach in den letzten 14 Tagen keinerlei Kontakt zu einer nachweislich mit dem Corona-Virus (SARS-CoV-2) infizierten Person hatte.

Sollte ich zu einer Risikogruppe nach Einschätzung RKI gehören, lasse ich besondere Achtsamkeit walten und spreche ggf. den/die Trainer\*in an

Mir ist bewusst, dass im Falle einer nachgewiesenen Infektion innerhalb meiner Trainingsgruppe ich selbst sowie meine Familie von Quarantänemaßnahmen des Gesundheitsamtes betroffen sein können.

Bei Fragen oder Unsicherheiten zur Hygiene oder Teilnahme kann ich mich jederzeit an den Vorstand wenden.

Datum

Unterschrift