

Einverständniserklärung Teilnehmer zur Teilnahme am Trainingsbetrieb des SV Rees bzw. der JSG Hö-Nie/Rees während der Corona-Pandemie

Reha-Angebotsnummer: 4201-14893

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Mannschaft:

Telefon-Nummer:

Ich bin über die Empfehlungen und Maßnahmen des SV Rees und der JSG Hö-Nie/Rees zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes während der Corona-Pandemie informiert worden. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Übungsleiter zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Trainings in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS- CoV-2 zu infizieren.

Ich habe ggf. mit der Übungsleitung über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen gesprochen.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Trainingsbetrieb teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Training eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder den Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme am Trainingsbetrieb unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte