

Abteilung: \_\_\_\_\_

Trainer / ÜL: \_\_\_\_\_

Wochentag/Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Nr.	Nachname	Vorname	Anschrift	Telefonnummer	Symptomfrei (ja / nein)	Begleitperson (ja / nein)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Hiermit bestätige ich, dass bei der Ausübung der Trainingseinheit, die Vorgaben zum Infektionsschutz eingehalten wurden.

Name des Übungsleiters / der Übungsleiterin: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Datenschutz/ Informationspflicht:**

1. Im Fall, dass zwei Wochen nach Besuch der Sportstätten bzw. der Übungsstunde eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt wird, besteht die Verpflichtung der umgehenden Information des Vereins.
2. Personenbezogene Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder den Kontakt zu infizierten Personen werden zusätzlich zu der bisherigen Datenverarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaige, einschlägige aktuelle Vorschriften zu erfüllen. Sobald die Speicherung dieser personenbezogenen Daten nicht mehr notwendig ist, werden diese umgehend vernichtet.
3. Die Nutzung der Sportangebote erfolgt auf eigene Gefahr des Mitglieds. Der Vorstand des Vereins sorgt lediglich für die Wahrung und Umsetzung der verbindlichen, geltenden Verhaltens- und Hygienevorschriften zur Minimierung des Ansteckungsrisikos. Der Verein bzw. der von ihm eingesetzte Vorstand, übernimmt keine Haftung, auch im Fall, dass ihm Grunderkrankungen und/ oder der gesundheitliche Status seiner Mitglieder bekannt sein sollte.