

05.03.2022

XVI. Indoor Hope von Turbine Halle



Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin: Sportler Trainer Begleitperson Helfer/Mitarbeiter

2G+ Status: Genesen Geimpft Getestet

Wann: _____
Monat und Jahr Monat und Jahr Genaues Datum und Uhrzeit

Aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu bestätigen und den Fragebogen ausgefüllt vor Beginn des Wettkampfes abzugeben. Die Abgabe ist Voraussetzung für eine WK-Teilnahme. Die Daten werden nach vier Wochen vernichtet.

Ich bestätige hiermit:

1. mich nicht in behördlicher Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
2. keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen

Über die gültigen Hygieneschutzbestimmungen für den Wettkampf bin ich informiert und erkenne diese an.

Datum

Unterschrift

Bei Personen vor Vollendung des 18. Lebensjahres: Wir als Eltern bestätigen oben gemachte Angaben und stimmen der Teilnahme unseres Sohnes/ unserer Tochter an der Veranstaltung zu.

Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes erheben wir personenbezogene Daten. Die Erhebung dieser Daten erfolgt gem. Art. 6 (1) b und f zur Einhaltung bundes- und landesweiter Regelungen zur Eindämmung der Ausbreitung des Coronavirus. Diese Informationen werden ausschließlich zu infektionsschutzrechtlichen Zwecken genutzt bzw. nach 4 Wochen vernichtet. Soweit von dort angefordert, werden Daten an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet.