

Einwilligungserklärung für Teilnehmer/innen zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes während der Corona Pandemie

Name

Vorname

Geb.-Datum

Telefon

Mailadresse:

Name aller Erziehungsberechtigten

Ich bin über das Konzept zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes während der Corona Pandemie informiert worden und bin bereit, diese Vorgaben einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Übungsleitung zu befolgen. Mir ist bekannt, dass bei der Durchführung der Übungseinheiten ein gewisses Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV2 zu infizieren.

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

Meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen werden unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillig Teilnahme am Trainingsbetrieb der TSG Solingen unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten