

Einverständniserklärung Teilnehmer/-in am Sport des TuS Wehlen während der Corona-Pandemie



Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Gruppe: _____

Ich habe das Hygienekonzept gelesen.

Ich halte mich an die entsprechenden Verhaltens- und Hygieneregeln und werde die Anweisungen des/der Übungsleiter/in bzw. Betreuer/in befolgen.

Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Sportes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich weiß über mein ggf. persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen Bescheid. Meine Teilnahme ist freiwillig.

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

Ich stimme zu, dass meine Kontaktdaten, die damit verbundenen Anwesenheitslisten für die Dauer von einem Monat, sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden dürfen, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die Teilnahme am Sport beim TuS Wehlen unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/-in