

Fragebogen zur Teilnahme von ERWACHSENEN

am künftigen Trainingsbetrieb

des TuS Oppenau 1905 e.V. Abteilung Turnen



Personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Adresse	
Telefon (Festnetz/Mobil)	

Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

- Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
- Ich habe keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich des Weiteren Folgendes:

- am künftigen wöchentlichen Trainingsbetrieb werde ich nur teilnehmen, wenn ich innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall hatte.
- am künftigen wöchentlichen Trainingsbetrieb werde ich nur teilnehmen, wenn ich keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur habe.
- Falls nach dem Trainingsbetrieb Symptome auftreten, oder eine Infektion bestätigt wird, informiere ich umgehend die verantwortlichen Behörden, dass ich am Trainingsbetrieb des TuS Oppenau teilgenommen habe.
- Ich erkläre, dass ich das Hygienekonzept des Vereins zur Kenntnis genommen habe und stimme außerdem zu, dass die persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift