

Fragebogen zur Teilnahme von Minderjährigen

am künftigen Trainingsbetrieb

des TuS Oppenau 1905 e.V. Abteilung Turnen



Personenbezogener Daten

| | |
|---|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Adresse | |
| oder Telefon (Festnetz/Mobil) | |

Erklärung

Ich bestätige, dass mein/e Sohn/Tochter nicht der nachfolgenden Personengruppe angehört:

Personen,

1. die einer Absonderungspflicht im Zusammenhang mit dem Coronavirus unterliegen,
2. die typische Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Atemnot, neu auftretender Husten, Fieber, Geruchs- oder Geschmacksverlust, aufweisen,
3. die weder eine medizinische Maske noch einen Atemschutz tragen, oder
4. die weder einen Test-, einen Impf- noch einen Genesenennachweis im Sinne des § 5 vorlegen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich des Weiteren Folgendes:

- am künftigen wöchentlichen Trainingsbetrieb wird mein/e Sohn/Tochter nur unter Beachtung obiger Grundsätze teilnehmen.
- Falls nach dem Trainingsbetrieb Symptome auftreten, oder eine Infektion bestätigt wird, informiere ich umgehend die verantwortlichen Behörden, dass mein/e Sohn/Tochter am Trainingsbetrieb des TuS Oppenau teilgenommen hat.
- 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 der/des Erziehungsberechtigten