



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

|  |  |
|--|--|
| Name:                                    |  |
| Vorname:                                 |  |
| Geb.-Datum:                              |  |
| Telefon:                                 |  |
| Mailadresse:                             |  |
| Namen von beiden Erziehungsberechtigten: |  |
|  |  |

Ich bin über das Konzept zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebs 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 Durchführung der Übungseinheiten für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS- CoV-2 zu infizieren.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Sportangebot des TSV 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.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme am Trainingsbetrieb des TSV unter den oben genannten Bedingungen ein.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Teilnehmer\*in

(bei nicht volljährigen Mitgliedern Unterschrift beider Erziehungsberechtigten)