

**Einverständniserklärung Teilnehmer*in zur Wiederaufnahme des
Sport- und Trainingsbetriebes beim SV Concordia Ossenberg
während der Corona-Pandemie**



Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Sportangebot:	
Übungsleiter*in:	
Telefonnummer:	
Email:	

Ich bin über die Empfehlungen des LSB NRW und die Bedingungen des Hygiene- und Infektionsschutzplans des SV Concordia Ossenberg 1982 e.V. für das Sportcenter Ossenberg zur Wiederaufnahme des Sport- und Trainingsbetriebes während der Corona-Pandemie informiert worden.

Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Übungsleitung zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Sport- und Trainingsbetriebes in der Gruppe 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 Sport 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 unverzüglich 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 hiermit in die freiwillige Teilnahme am oben genannten Sportangebot unter Anerkennung der genannten Bedingungen ein.

Zusätzliche Anmerkungen:

Ich bin wirksam geimpft. Ich bin genesen.

Bitte ankreuzen

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in