



Einverständniserklärung Teilnehmerin/Teilnehmer an Sportangeboten des TSV Seelscheid 1920 e.V. Ersterklärung

Sportangebot:	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Telefon-Nummer:	

Ich bin über die Empfehlungen des LSB NRW zur Wiederaufnahme des Sportangebotes des TSV Seelscheid 1920 e. V. 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 Sportangebotes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-Co-2 zu infizieren. Ich habe mit der Übungsleitung über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen gesprochen.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen wie **Fieber, Husten, Atembeschwerden** und nach **Kontakt mit infizierten Personen** – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht an den Sportangeboten des TSV Seelscheid teilnehmen werde.

Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Sportangebot des TSV Seelscheid 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 Coronavirus SARS-Co-2 typische 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 an den Sportangeboten des TSV Seelscheid 1920 e. V. unter den oben genannten Bedingungen ein.

Seelscheid, den

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmerin/Teilnehmer