**SC „Viktoria 1946“ Neuenbeken e.V.**

**Abteilung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort: Gerhard-Schrader-Sporthalle Neuenbeken**

**Sportangebot: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Trainer\*innen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sonstige Anwesende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Telefon** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Mit der Unterschrift bestätigen die Teilnehmer\*innen, dass sie beim Betreten der Sportstätte keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymtome haben und mindestens für zwei Wochen kein Kontakt zu einer nachweislich mit SARSCoV2 infizierten Person bestand. Außerdem stimmen die Teilnehmer\*innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen SARSCoV2-Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und aufbewahrt werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden. Für alle minderjährigen Teilnehmer/innen liegt eine entsprechende Einverständniserklärung der Eltern zur Teilnahme am o.g. Sport und Verwendung der Daten für zuvor genannte Zwecke vor. Ebenfalls liegt eine Erklärung von den Erziehungsberechtigten vor, dass die minderjährigen Teilnehmer/innen nur dann an der Trainingsstunde teilnehmen, wenn sie vollkommen symptomfrei sind.