

Einverständniserklärung Teilnehmer*in zur Teilnahme am Sportangebot während der Corona-Pandemie

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Sportgruppe:	
deraufnahme des Ve	nlungen meiner Sportabteilung der DJK-VfR Saarn zur Wienssports während der Corona-Pandemie informiert worden.
	zuhalten und die entsprechenden Anweisungen des Übungs-
	uch bei der Durchführung dieses Sportangebots in der Gruppe besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.
	gsleiter über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters rankungen gesprochen.
Personen – insofern i men werde. Sollte inr eine Infektion oder de	i Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten davon Kenntnis erlange – nicht am Vereinssport teilnehrhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Vereinssport Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde umgehend informieren.
tionen über Krankheit lich zu der bisherigen Datenschutzes verwe	miert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informasymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzerarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des det werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgerinschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.
Ich willige in die freiw den oben genannten	lige Teilnahme am Sportangebot der DJK-VfR Saarn unter edingungen ein.
Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer*in
	Bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten