

Fragebogen

Verantwortliche/r Übungsleiter/in:

zur <u>Erstteilnahme von Minderjährigen</u> am Trainingsund Übungsbetrieb der TSG Reisenbach/Mudau e. V.

Datum:	
Start / Ende der	Trainingseinheit:
Erhebung perso	nenbezogener Daten
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Mein/e Sol	ontaktrisiko und Symptomen nn/Tochter hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem n COVID-19 Fall.
	nn/Tochter hat keinerlei Symptome der Krankheit COVID-19 (z.B. erhöhte ir, Halsschmerzen, Husten).
Mein/e Sol Risikogebi	nn/Tochter war in den letzten 14 Tagen nicht in einem COVID-19 et.
□ Mein K	ind darf Desinfektionsmittel für die Hände benutzen.
Hygienerichtlini	en
•	ch, dass ich mit meinem Sohn / meiner Tochter über die geltenden des Vereins gesprochen habe und mich zur Einhaltung des Hygienekonzeptes
Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen

Mit der Unterschrift bestätigt mindestens ein Elternteil, dass die/der Minderjährige beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei ist. Sie verpflichten sich eine Veränderung des Gesundheitszustandes in Bezug auf COVID-19 Symptome umgehend dem Verein zu melden. Außerdem wird zugestimmt, dass die persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden (Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG).

Bezugnehmend auf die Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über die Sportausübung (Corona-Verordnung Sport) in der ab 14. September 2020 gültigen Fassung.