

Fragebogen zur Selbsteinschätzung für Teilnehmer, Betreuer, Trainer, Kampfrichter, Helfer, Org.-mitarbeiter und Zuschauer am Wettkampf:

Team-LM Jugend U14 und U12 am 25. September 2021 in Bernburg

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname:

.....

Adresse:

.....

Mobilnummer:

.....

Ich bin: ☐ Wettkämpfer ☐ Trainer/ Betreuer ☐ Kampfrichter/ Helfer/ Org.-mitarbeiter

☐ Zuschauer

Aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu bestätigen und den Fragebogen ausgefüllt vor Beginn des Wettkampfes abzugeben. Die Abgabe ist Voraussetzung für eine WK-Teilnahme. Die Daten werden nach vier Wochen vernichtet.

Ich bestätige hiermit:

1. mich nicht in behördlicher Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
2. innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall gehabt zu haben
3. keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen

Über die gültigen Hygieneschutzbestimmungen für den Wettkampf bin ich informiert und erkenne diese an.

.....

Datum

Unterschrift

Bei Personen vor Vollendung des 18. Lebensjahres:

Wir als Eltern bestätigen oben gemachte Angaben und stimmen der Teilnahme unseres Sohnes/ unserer Tochter an der Veranstaltung zu.

.....

Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes erheben wir personengebundene Daten. Die Erhebung dieser Daten erfolgt gem. Art. 6 (1) b und f zur Einhaltung bundes- und landesweiter Regelungen zur Eindämmung der Ausbreitung des Coronavirus. Diese Informationen werden ausschließlich zu infektionsschutzrechtlichen Zwecken genutzt, bzw. nach 4 Wochen vernichtet. Soweit von dort angefordert, werden Daten an das zuständige Gesundheitsamt zu den weitergeleitet.