

Einwilligungserklärung zur Teilnahme am Sportangebot des TV 1864 Salzkotten, Abt. Judo

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich von TV Salzkotten über das nachfolgend dargelegte Hygienekonzept und Verhaltensregeln ausreichend informiert wurde und ich mich an die geltenden Hygiene-bzw. Verhaltensregeln halten werde.

Ich erkläre, aus freiem Willen am Sportangebot teilzunehmen und bin mir dem Infektionsrisiko bewusst.

Bei Verstößen gegen das Hygienekonzept sind die TR/ÜL befähigt, mich von der Teilnahme am Sportangebot auszuschließen.

Ich verpflichte mich, im Falle einer Erkrankung mit dem Corona-Virus innerhalb von 14 Tagen nach dem Sportangebot, den/die Hygienebeauftragte/n umgehend darüber in Kenntnis zu setzen. TV Salzkotten haftet nicht für Schäden aus einer eventuellen Corona-Erkrankung.

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt und akzeptiere eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten zur Verfolgung von Infektionsketten an die zuständigen Behörden. Meine Daten sind vertraulich und werden dementsprechend behandelt. Nach vier Wochen gesetzlicher Aufbewahrungsfrist werden meine Daten gelöscht.

Name, Vorname:

Straße,
Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
(falls unter 18 Jahren)