

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Trainingsbetrieb des SSV 1953 Reichswalde e. V. während der Corona-Pandemie

Name	
Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mannschaft	

Ich bin über das Konzept des SSV 1953 Reichswalde e.V. zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebs während der Corona-Pandemie persönlich informiert worden. Das Konzept steht mir zum Download auf der Homepage des SSV unter www.ssvreichswalde.de zur Verfügung.

Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Trainer bzw. Aufsichtspersonen und Vereinsverantwortlichen zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Trainings in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren. Ich werde meinen Trainer informieren, wenn ich zu einer Risikogruppe gehöre.

Ich bestätige, dass bei mir aktuell keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome vorliegen und mir kein Kontakt zu einer infizierten Person in den letzten zwei Wochen bekannt ist.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Training teilnehmen werde. Sollte bei mir eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein umgehend darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme am Trainingsbetrieb unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ich habe an der Informationsveranstaltung für **Übungsleiter** des SSV Reichswalde zur Einweisung in das Hygienekonzept des Vereins am _____. _____. _____ teilgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Spieler/Trainer

.....
bei Minderjährigen zus. Unterschrift des(r) Erziehungsberechtigten