

Fragebogen



zur **Teilnahme von Minderjährigen** am Trainings- und
Übungsbetrieb **des Turnvereins Kappelrodeck**
(nach der Corona-Zwangspause)

Datum:

Start / Ende der Trainingseinheit:

Erhebung personenbezogener Daten

| | |
|----------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Telefon oder E-Mail | |

Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

- Mein/e Sohn/Tochter hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
- Mein/e Sohn/Tochter hat keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift bestätigt ein Elternteil, dass die/der Minderjährige beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei ist. 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 Ortschaftspolizei nach §§ 16, 25 IfSG

*Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über Sportstätten(Corona-Verordnung Sportstätten)in der ab 2. Juni 2020gültigen Fassung.

Zusätzlich bestätigen wir, dass wir die Hallenordnung des TVK vom 01.07.2020 erhalten und gelesen haben. Mein/e Sohn/ Tochter hat sie gelesen, verstanden und wird sich beim Sportbetrieb an diese neuen Regeln halten.

Datum

Unterschrift Sportler

Unterschrift eines Erziehungsberichtigten