



Erklärung

Bitte dieses Dokument ausgefüllt und unterschrieben zur Veranstaltung mitbringen!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass:

- ich in den vergangenen 14 Tagen ich keine SARS-CoV-2-typischen Krankheitssymptome (vor allem Fieber, Husten, Atembeschwerden, Geschmacks-/ Geruchsstörungen, Halsschmerzen, Durchfall) gezeigt habe.
- in den vergangenen 14 Tagen bei mir kein positiver Befund einer SARS-CoV-2-Infektion festgestellt wurde.
- ich in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu einer Person hatte, die positiv auf eine SARS-CoV-2-Infektion getestet wurde.
- ich alle Angaben wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Verein: _____

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Datenschutzrechtliche Hinweise

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um ggf. Kontaktpersonen von an SARS-CoV-2 erkrankte Personen ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben. Ihre Daten werden gelöscht, sobald sie für ihre Erhebung nicht mehr erforderlich sind. Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter/ Betreuer)

LEICHTATHLETIK-VERBAND BRANDENBURG e.V. – Olympischer Weg 2 – 14471 Potsdam

IBAN: DE66 1605 0000 3502 0164 60 / BIC: WELADED1PMB

Ust-ID: DE 199 226 342 – Steuernummer 046 143 017 03

