***Diese Seite bitte ausgefüllt und unterschrieben am Wettkampftag am Stadiontor abgeben!***

Nachverfolgungsbogen im Coronafall

Hiermit erkenne ich die Ausführungen auf den Seiten 1-2 an, erteile mein Einverständnis zur Erhebung, Speicherung von 1 Monat und im Anforderungsfall der Gesundheitsbehörde Weitergabe meiner Daten nach S.1-2 und DSGVO und verpflichte mich, die Hygiene- und Abstandsregeln nach den BLV-Wettkampfempfehlungen zu beachten und einzuhalten.

Weiterhin bestätige ich die Symptomfreiheit meinerseits bzw. die meines Kindes nach SARS/CoV2, dass keine Kontakte zu bestätigten SARS/CoV2-Fällen und kein Aufenthalt in Risikogebieten in den letzten 14 Tagen bestanden sowie keine aktuelle behördliche Quarantäne mit SARS/CoV2 besteht.

**Name, Vorname:**

**Adresse (Ort, Str., Hausnr.):**

**Tel. E-Mail:**

**Anwesend von bis (Uhrzeit)**

**Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten):**

**20.09.2020**