NIEDERSÄCHSISCHER LEICHTATHLETIK VERBAND e.V.

NLV KREIS EMSLAND e.V.

Kontaktbogen zur Nachverfolgung eines möglichen Infektionsgeschehens

Name der Veranstaltung:

_____

Datum und Zeitraum der Veranstaltung:

_____ _____

<u>Persönliche Daten:</u>

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

_____

_____

Telefon: _____

Verein: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Erhebung und Speicherung der von mir angegebenen Daten einverstanden. Ich stimme zu, dass der Veranstalter die Daten zum Zweck der Nachverfolgung eines Infektionsgeschehens **bis zu drei Wochen** speichert und ggf. an die zuständigen Gesundheitsbehörden übergibt.

Mit ist nicht bekannt, dass ich in den letzten 14 Tagen engen Kontakt zu Person hatte, bei denen Verdacht auf das Coronavirus (COVID19) besteht.

_____

Unterschrift