KLV Flensburg-Stadt/TSV Nord Harrislee

Fragebogen Corona

Hiermit verpflichte ich mich die Regeln des Hygienekonzepts des SHLV für Wettkämpfe einzuhalten und trage somit aktiv dazu bei, das Risiko einer Infektion mit Covid-19 für mich und meine Mitmenschen zu minimieren.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich/mein Kind beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei bin/ist. Außerdem stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten/die meines Kindes zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID19) Infektion durch einen Vertreter des oben genannten KLV/Vereins genutzt und für 6 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

Name, Vorname _____

Adresse (Ort, Str. Hsnr.)_____

Telefon _____

Datum, Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten :

_____