

SC Neuhaus/Inn – DJK Vornbach – TSV-DJK Sulzbach

Fragebogen

Bitte dieses Formular vor dem ersten Training ausgefüllt mitbringen. Ohne Abgabe des Formulars kann keine Teilnahme am Trainingsbetrieb stattfinden.

Bitte beachten:

Auf Basis dieses Fragebogens kann sich ein Ausschluss vom Trainingsbetrieb ergeben.

1. Personenbezogene Daten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Mannschaft / Abteilung: _____

Trainer: _____

2. Selbstauskunft zu COVID-19

Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage

JA

NEIN

Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne (Wenn ja, bitte bis wann und mit welcher/welchen Person/Personen – Name; Vorname)

JA

NEIN

Sind in letzter Zeit folgende Symptome aufgetreten

Fieber:	JA	NEIN
Husten:	JA	NEIN
Atemnot:	JA	NEIN
Geruchs- Geschmacksstörung:	JA	NEIN
Erkältungssymptome:	JA	NEIN

Gehören Sie einer Risikogruppe an (z. B. Herz-Kreislaufkrankungen, Diabetes, Erkrankungen des Atmungssystems, der Leber, der Niere, Krebserkrankungen?)

Wenn ja, bitte angeben zu welcher

JA NEIN

Gruppe: _____

Haben Sie zuletzt ein ausgewiesenes Risikogebiet besucht?

JA NEIN

Mit der untenstehenden Unterschrift versichere ich/wir, dass alle Punkte wahrheitsgemäß beantwortet wurden.

Wir versichern ebenfalls, dass wir Änderungen des Gesundheitszustands, sowie weitere Umstände, die die Teilnahme am Training beeinflussen würden, laufend mitteilen werden. Sobald Erkrankungssymptome auftreten werden wir am Trainingsbetrieb nicht teilnehmen. Sollte Kontakte zwischen Betroffenen stattgefunden haben, informieren wir sofort den Verein.

Von dem Hygienekonzept der Vereine SC Neuhaus/Inn, DJK Vornbach und TSV-DJK Sulzbach habe ich Kenntnis genommen.

Die Vereine bemühen sich um bestmöglichen Schutz. Allerdings appellieren wir an den „gesunden Menschenverstand“ insbesondere in Bezug auf die Frage der Trainingsteilnahme falls Anzeichen der genannten Symptome auftreten/aufgetreten sind.

Ort, Datum, Unterschrift (ggfs. Erziehungsberechtigte)

Datenschutzhinweise

In gegebenen Fall erlaube ich / erlauben wir die Weitergabe der erhobenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt oder andere nötige Einrichtungen.

Eine weitere Datenverarbeitung findet nur dann statt, wenn innerhalb von drei Wochen ab dem Zeitpunkt der Teilnahme des heutigen Trainingsbetriebs festgestellt werden sollte, dass Du/Sie oder eine der Kontaktpersonen im Zuge des Trainingsbetriebs positiv auf COVID-19 getestet werden sollte. In diesem Falle werden die personenbezogenen Daten genutzt, um mögliche Kontaktpersonen identifizieren zu können. Die Daten würden in diesem Fall auch an die örtlichen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden.

Die Datenerhebung, Datenaufbewahrung und evtl. Datenverwendung dienen ausschließlich Deinem / Ihrem Gesundheitsschutz und dem Schutz möglicher Kontaktpersonen.