



Gesundheitsbestätigung

Name des Trainingsteilnehmer: _____
Vorname: _____
Telefon: _____
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Aufgrund der behördlichen Maßnahmen im Rahmen der Corona-Pandemie ist der Trainingsbetrieb nur eingeschränkt möglich. Um Gefahren für Ihre Gesundheit und die Gesundheit anderer vorbeugen zu können, erheben wir diese Gesundheitsbestätigung. Wir verarbeiten diese, um zum einen die Nachverfolgbarkeit der Trainingsteilnehmer zu gewährleisten und um die Verbreitung von SARS-CoV-2 trotz Trainingsbetriebs eindämmen zu können.

Die Verarbeitung der Daten erfolgt nach den Vorgaben der DSGVO. Weitere Informationen sind beim Trainer und ggfs. auf der Vereinshomepage zu finden. Ihre Daten werden vier Wochen nach dem Trainingstermin datenschutzkonform vernichtet.

Bestätigung:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich bzw. der o. g. Trainierende sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z. B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Atemnot, Durchfall) aufweisen.

Sobald sich eine Änderung an dem Gesundheitszustand des o. g. Trainierenden oder den im Hausstand lebenden Personen in Hinblick auf Covid-19-Symptome zeigt, informiere ich den Vorstand der Judoschule Weil am Rhein – Haltingen e. V. und die Teilnahme am Training wird ausgesetzt.

Diese Erklärung ist bis zu den nächsten Schulferien gültig. Nach den Ferien ist zum ersten Training jeweils eine neue Erklärung abzugeben.

(Datum/Ort)

(Unterschrift des Trainierenden/
des Erziehungsberechtigten)

Hinweis:

Auch bei Personen, die einer speziellen Berufsgruppe angehören, kommt es ausschließlich auf die persönliche Freiheit von Symptomen der Krankheit Covid-19 an.

(Siehe auch Veröffentlichung des RKI:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html)