Dokumentation von Trainingsteilnehmer*innen

TSV Ötisheim

Datum:_____

Ort:_____

Trainer*innen:_____

Name	Vorname	Telefonnummer	Unterschrift

Name	Vorname	Telefonnummer	Unterschrift

Unterschrift TrainerIn

Mit der Unterschrift bestätigen Trainer und Teilnehmer*innen, dass sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind. Außerdem stimmen die Teilnehmer*innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde zur Kontaktnachverfolgung weitergegeben werden.