

Sportverein Halle e.V.

Abteilung Schwimmen • Robert Koch Straße 33 a
06110 Halle (Saale)



Einverständniserklärung Teilnehmerin/Teilnehmer an Sportangeboten des SV Halle e.V. - Ersterklärung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Ich bin über die Empfehlungen des LSB Sachsen-Anhalt zur Wiederaufnahme des Sportangebotes im SV Halle e.V. während der Corona-Pandemie informiert worden. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Trainer und Übungsleiter zu befolgen.

Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Sportangebotes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-Co-2 zu infizieren. Ich habe mit den Trainern/Übungsleitern über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen gesprochen.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen wie **Fieber, Husten, Atembeschwerden** und nach **Kontakt mit infizierten Personen** – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht an den Sportangeboten des SV Halle e.V. teilnehmen werde. Sollte nach der Teilnahme am Sportangebot des SV Halle e.V. eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Corona Virus SARS-Co-2 typische Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme an den Sportangeboten des SV Halle e.V. unter den oben genannten Bedingungen ein.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass ich über meine E-Mail-Adresse von der Abteilung Schwimmen Informationen zugeschickt bekommen kann. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mit einer E-Mail an info@saalehaie.de widerrufen.

Halle (S.), den _____
Ort, Datum

Unterschrift