

Anwesenheitsliste: Heimspiele

Laut der 7. SARS-Cov-2-Eindämmungsverordnung des Land Sachsen-Anhalt erheben wir hiermit die Kontaktdaten zur Nachverfolgung möglicher Infektionsketten.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nur zum Zwecke dieser Sportveranstaltungen (Heimspiele Floorball) erhoben. Sie werden bei Bedarf an das Gesundheitsamt des Landkreis Harz übermittelt, spätestens jedoch nach einer Frist von 4 Wochen vernichtet.

Name, Vorname _____

Datum/Uhrzeit: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer: _____

Erklärung zum Gesundheitszustand

		JA	NEIN
1	Fieber in den letzten 14 Tagen?		
2	Husten in den letzten 14 Tagen?		
3	Hals- und Gliederschmerzen in den letzten 14 Tagen?		
4	Atemprobleme in den letzten 14 Tagen?		
5	Einschränkungen im Geschmacks- und Geruchssinn in den letzten 14 Tagen?		
6	Kontakt zu einem Covid-19-Patienten in den letzten 14 Tagen?		
7	In vergangenen 14 Tagen in einem Corona-Risikogebiet?		

Datenschutzhinweise

Diese Selbstauskunft und die dort eingetragenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich beim Verein und ausschließlich in Papierform (keine elektronische Speicherung) aufbewahrt. Eine weitere Datenverarbeitung findet nur statt, wenn innerhalb von vier Wochen nach Abgabe der Erklärung festgestellt werden sollte, dass die betreffende Person oder eine ihrer/seiner Kontaktpersonen in positiv auf COVID-19 getestet werden sollte. In diesem Fall 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 also ausschließlich dem Gesundheitsschutz der SportlerInnen und Besucher und möglicher Kontaktpersonen. Die Daten werden spätestens vier Wochen nach Abgabe der Erklärung in der Schule vernichtet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihr Verständnis, Ihre Mitarbeit und Unterstützung!

Anwesenheitsliste: Heimspiele

Laut der 7. SARS-Cov-2-Eindämmungsverordnung des Land Sachsen-Anhalt erheben wir hiermit die Kontaktdaten zur Nachverfolgung möglicher Infektionsketten.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nur zum Zwecke dieser Sportveranstaltungen (Heimspiele Floorball) erhoben. Sie werden bei Bedarf an das Gesundheitsamt des Landkreis Harz übermittelt, spätestens jedoch nach einer Frist von 4 Wochen vernichtet.

Name, Vorname _____

Datum/Uhrzeit: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer: _____

Erklärung zum Gesundheitszustand

		JA	NEIN
1	Fieber in den letzten 14 Tagen?		
2	Husten in den letzten 14 Tagen?		
3	Hals- und Gliederschmerzen in den letzten 14 Tagen?		
4	Atemprobleme in den letzten 14 Tagen?		
5	Einschränkungen im Geschmacks- und Geruchssinn in den letzten 14 Tagen?		
6	Kontakt zu einem Covid-19-Patienten in den letzten 14 Tagen?		
7	In vergangenen 14 Tagen in einem Corona-Risikogebiet?		

Datenschutzhinweise

Diese Selbstauskunft und die dort eingetragenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich beim Verein und ausschließlich in Papierform (keine elektronische Speicherung) aufbewahrt. Eine weitere Datenverarbeitung findet nur statt, wenn innerhalb von vier Wochen nach Abgabe der Erklärung festgestellt werden sollte, dass die betreffende Person oder eine ihrer/seiner Kontaktpersonen in positiv auf COVID-19 getestet werden sollte. In diesem Fall 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 also ausschließlich dem Gesundheitsschutz der SportlerInnen und Besucher und möglicher Kontaktpersonen. Die Daten werden spätestens vier Wochen nach Abgabe der Erklärung in der Schule vernichtet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihr Verständnis, Ihre Mitarbeit und Unterstützung!