



**Kontakt- und Fragebogen zur
Teilnahme an der Inline-Skating Laufschiule Düsseldorf**

(gemäß Empfehlung des Landessportbundes NRW sowie Coronaschutzverordnung des Landes Nordrhein-Westfalen)

Datum des Besuches:

Informationen zur Begleitperson

Name, Vorname:

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Telefonnummer:

Informationen der Teilnehmer

Jeder Teilnehmer der Inline-Skating Laufschiule Düsseldorf muss die folgenden drei Punkte erfüllen, um an einer Einheit teilnehmen zu können.

1. Es bestehen keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome.
2. Vor und nach einer Laufschiuleinheit muss ein Mund-Nase-Schutz getragen werden.
3. Die Hygienemaßnahmen sind bekannt und werden eingehalten. (Abstand halten, regelmäßiges Waschen und Desinfizieren der Hände)

Name	Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ein Bestandteil des Hygiene- und Infektionsschutzkonzeptes ist die Registrierung von Personen, um im Fall einer Infektion einer Person mit dem Corona-Virus die Infektionsketten und Personenkontakte nachvollziehen zu können. Demgemäß erbiten wir Ihr Einverständnis in die nachfolgend beschriebene Verarbeitung der Daten betreffend Ihre Person. Sollten Sie mit der Datenverarbeitung nicht einverstanden sein, können Sie am Sportangebot des Vereins bedauerlicherweise nicht teilnehmen. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die meine Person betreffenden Daten wie in den nachfolgenden Datenschutzhinweisen angegeben, erhoben, aufbewahrt und im Fall eines Kontaktes mit einer betroffenen Person oder bei einer Infizierung meiner Person mit dem Corona-Virus an die zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden dürfen. Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Sport- und Trainingsbetrieb des Vereins nicht möglich ist, sollte ich mein Einverständnis verweigern.

Unterschrift Begleitperson