

DFFV e.V. Deutsche Meisterschaft 31. Oktober 2020

zur Eindämmung der Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 sowie zum Schutz aller teilnehmenden Personen, ist es wichtig, dass Sie **unmittelbar vor der Teilnahme** das nachfolgende Formular wahrheitsgemäß ausfüllen. Dieses Formular ist für jede Person einzeln auszufüllen. Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.

1. Vorname, Name	
2. Adresse	
3. Kontakttelefonnummer	
4. Funktion*	

* Teilnehmer / Trainer oder Betreuer eines Sportlers / Offizieller

Wiesen Sie innerhalb der letzten 14 Tage grippeähnliche Symptome, wie Fieber, Kopf-, Hals oder Gliederschmerzen, Atembeschwerden, Husten, Schluckbeschwerden, starker Schnupfen (soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung z. B. Allergien erklärbar) auf?

Ja Nein

Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Symptome wie Geschmacks- oder Geruchsverlust, allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust (soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar) gezeigt?

Ja Nein

Standen Sie in den letzten 14 Tagen wissentlich mit einer an COVID-19 erkrankten Person in direktem Kontakt?

Ja Nein

Waren Sie in den letzten 14 Tagen mit einer Person in Kontakt, die sich aktuell in Quarantäne befindet?

Ja Nein

Sollten Sie eine der obengenannten Fragen mit „ja“ beantworten, Können Sie leider nicht an der Veranstaltung teilnehmen.

Wir sind verpflichtet, Ihre personenbezogenen Daten zur Eindämmung der Corona-Pandemie zu sammeln und für das Gesundheitsamt vier Wochen vorzuhalten. Genauere Informationen sind dem Schreiben „Informationspflicht für die Erfassung von personenbezogenen Daten zur Eindämmung der Corona-Pandemie nach Art. 13 DSGVO“ zu entnehmen.

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift die Richtigkeit Ihrer Angaben sowie, dass Sie unser Schutz- und Hygienekonzept wie auch das Informationsblatt zur Datenerfassung zur Kenntnis genommen haben.

Datum

Unterschrift