

Fragebogen



zur **Teilnahme von Minderjährigen** am Trainings- und Übungsbetrieb des „Turnverein Bahlingen seit 1929 e.V.“

Verantwortliche/r Übungsleiter/in:

Gruppe:

Datum:

Start / Ende der Trainingseinheit:

Erhebung personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
E-Mail (Erziehungsberechtigter)	
Telefon/Handy (Erziehungsberechtigter)	

Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

Mein Kind...

- hatte die letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
- hat keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur.
- ist entweder genesen oder geimpft (Impfung min. vor 14 Tagen & nicht älter als 6 Monate).
- hat ein bestätigtes tagesaktuelles negatives Corona-Testergebnis (Gilt ab Alter von 6 Jahre).

Datum

Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift bestätigen 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 weitergegeben werden. Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortpolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG