



Fragebogen für Sportler SFL COVID-19 / SARS-CoV-2

Name, Vorname:

Geb. –Datum: Datum:

Sie haben das Schutz- und Hygienekonzept des Vereines gelesen und verstanden und werde diese anwenden. Sie nehmen auf eigene Verantwortung teil und stelle dem Verein von allen Haftungsansprüchen frei, die sich aus einer SARS-CoV-2 oder anderen Erkrankung ergeben. Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen vollständig (durch Ankreuzen)!

Symptom

Plötzlicher Krankheitsbeginn?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Luftnot in Ruhe oder bei Belastung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Fieber?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Abgeschlagenheit?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Husten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Muskel- oder Gliederschmerzen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Halsschmerzen/-kratzen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Schnupfen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Kopfschmerzen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Durchfall?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Geschmacksstörung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Geruchsstörung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Stehen Sie derzeit unter Quarantäne? z.B. wegen Einreisequarantäneverordnung (EQV)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten Covid-19 Patienten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	wenn Ja, wo:	
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person bei der ein Verdacht auf Covid-19 besteht?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	wenn Ja, wo:	
Waren Sie in den letzten 14 Tagen an COVID-19 erkrankt und standen deshalb unter Quarantäne?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Sie beantworten für sich bzw. für mein minderjähriges Kind die Fragen und werde die Fragen gedanklich und sachlich vor jedem Besuch der Sportstätte und Vereinsheim durchgehen. Hiermit bestätige Sie die Richtigkeit ihrer Angaben / Antworten und werde dem Sportgelände fernbleiben, wenn Sie eine der Frage mit Ja beantworten würden.

Wir weisen darauf hin, dass wir aufgrund des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) als Sportverein dazu verpflichtet sind, im Falle von Falschangaben das zuständige Gesundheitsamt zu informieren.

Die Informationen zu den Betroffenenrechten Art. 7 und Art. 13 DSGVO (siehe Rückseite) im Rahmen meines Trainings-/Sportausübung willigen Sie ein bzw. haben Sie zur Kenntnis genommen.

.....
Unterschrift Sportler / Erziehungsberechtigte (gelesen und verstanden)

**Rückseite Fragebogen für Sportler SFL
COVID-19 / SARS-CoV-2**

DSGVO

Artikel 7

Bedingungen für die Einwilligung

(1) Beruht die Verarbeitung auf einer Einwilligung, muss der Verantwortliche nachweisen können, dass die betroffene Person in die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten eingewilligt hat.

(2) Erfolgt die Einwilligung der betroffenen Person durch eine schriftliche Erklärung, die noch andere Sachverhalte betrifft, so muss das Ersuchen um Einwilligung in verständlicher und leicht zugänglicher Form in einer klaren und einfachen Sprache so erfolgen, dass es von den anderen Sachverhalten klar zu unterscheiden ist. Teile der Erklärung sind dann nicht verbindlich, wenn sie einen Verstoß gegen diese Verordnung darstellen.

(3) Die betroffene Person hat das Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die betroffene Person wird vor Abgabe der Einwilligung hiervon in Kenntnis gesetzt. Der Widerruf der Einwilligung muss so einfach wie die Erteilung der Einwilligung sein.

Artikel 13

Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person

(1) Werden personenbezogene Daten bei der betroffenen Person erhoben, so teilt der Verantwortliche der betroffenen Person zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten Folgendes mit:

- a) den Namen und die Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seines Vertreters;**
- b) gegebenenfalls die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten;**
- c) die Zwecke, für die die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen, sowie die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung;**
- d) wenn die Verarbeitung auf Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f beruht, die berechtigten Interessen, die von dem Verantwortlichen oder einem Dritten verfolgt werden;**
- e) gegebenenfalls die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**