



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG



**SPORTVEREIN
FELDKIRCHEN/KÄRNTEN**
Glanstraße 3
9560 Feldkirchen

Gesundheitserhebung - Tagebücher

Notwendige Daten der Spielerin/des Spielers

Name	
Vorname	
PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer	
SV-Nummer (10-stellig)	
Geschlecht	

Ich wurde über die im Präventionskonzept enthaltenen Verhaltensregelungen und Schutzmaßnahmen vom Verein informiert und versichere gegenüber allen verantwortlichen Beteiligten mich an diese zu halten und umzusetzen.

Datenschutz: Die personenbezogenen Daten werden aufgrund einer gesetzlichen Verpflichtung zum Zwecke der Fortsetzung des Trainingsbetriebes gemäß den geltenden COVID-Bestimmungen verarbeitet und bei Wegfall der Rechtsgrundlage sofort gelöscht.

Hiermit erteile ich als Elternteil bzw. Sorgeberechtigte/r die Einwilligung und Zustimmung für die Freigabe zur Teilnahme am Training der v.a. Spielerin/des v.a. Spielers sowie an jedem Tag einer entsprechenden Einheit u.a. die Befindlichkeit zu erheben, das Auftreten etwaiger Krankheitssymptome zu dokumentieren, sowie die Körpertemperatur mittels Fiebermessung festzustellen.

Diese Gesundheitstagebücher werden vom Verein unter Einhaltung der Datenschutzvorschriften aufbewahrt.

Vorname Nachname (Elternteil bzw. Sorgeberechtigte/r)

_____ geb. am _____ .

Datum, Unterschrift: _____

