Kontaktdaten und Selbsteinschätzung zum Gesundheitszustand

Name, Vorname:_____

Straße: _____

PLZ, Stadt: _____

Telefon: _____ Email (optional):_____

DLRG-Mitglied: O ja

O nein. Bitte kontaktiere uns vor Deinem Besuch. Wir prüfen, ob wir für Dich einen freien Platz in unserer Ausbildung haben.

Hiermit bestätige ich, dass ich das DLRG-Training nicht aufsuchen werde, wenn

- ich mögliche Symptome einer Covid-19-Erkrankung, wie z.B. Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks- / Geruchssinns, Halsschmerzen, Schnupfen oder Gliederschmerzen habe,
- ich innerhalb der letzten 14 Tage einen Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Fall hatte,
- ich mich innerhalb der letzten 14 Tage in einem vom Robert-Koch- Institut definierten Risikogebiet aufgehalten habe
  https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html

Weiterhin bestätige ich, dass

- ich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen zum Zwecke der Verfolgung von Infektionsketten einverstanden bin.
- ich über die Regelungen und Maßnahmen im Rahmen der „Verhaltens- und Hygieneregeln für das Training im ERKA-Bad“ (Krefelder Str. 1 b, 41812 Erkelenz) der DLRG OG Erkelenz e.V. schriftlich informiert wurde. Ich erkläre mich damit einverstanden und werde die Regelungen und Maßnahmen einhalten. Ein Verstoß gegen die genannten Vorgaben kann zum Ausschluss vom Training führen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter

Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck des Nachvollzugs von Infektionsketten im Zusammenhang mit Covid-19 und werden ggf. an das zuständige Gesundheitsamt übermittelt. Die Daten werden bei uns aufbewahrt, solange du bei uns am Training teilnehmen möchtest oder weitere Aufbewahrungsvorschriften bestehen. Sobald der Grund für die Datenspeicherung entfällt, werden die Angaben nach vier Wochen vernichtet.

Als Betroffener hast du folgende Rechte: Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung, Recht auf Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung und das Recht auf Beschwerde bei der Landesbeauftragten für NRW, Kavalleriestr. 2-4, 4000 Düsseldorf