



Bitte Felder mit Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben.

Einverständniserklärung

Teilnahme an den AGA e.V.-Übungseinheiten während der Übergangszeit der Corona Pandemie

Liebes Vereinsmitglied,

Nach § 16 Absatz 2 Satz 3 Infektionsschutzgesetz ist der Verein dazu verpflichtet nach Anforderung der zuständigen Gesundheitsbehörden deine Kontaktdaten an diese zu übermitteln, damit eine etwaige vorhandene Infektionskette nachvollzogen werden kann.

Damit soll die pandemische Verbreitung einer meldepflichtigen Krankheit eingedämmt werden.

Zur sicheren Erreichbarkeit sind vollständiger Name und Adresse oder Telefon anzugeben!

Name:	Telefon:
Vorname:	Mobil:
Straße, Haus-Nr.:	PLZ / Ort:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zum Zweck der Nachverfolgbarkeit der Infektionskette gespeichert werden.

Mir ist klar, dass diese Einwilligung freiwillig ist und ich nur an der Übungsstunde teilnehmen darf, wenn ich mein Einverständnis in die Datenerfassung gebe.

Die Verarbeitung meiner Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Meine betreffenden Daten werden bis spätestens nach dem Ende der Pandemie gespeichert und danach unverzüglich gelöscht. Ich habe das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Mir steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Meine Teilnahme ist freiwillig und ich nehme auf eigene Gefahr am Übungsangebot teil. Ich bin vom AGA e.V. informiert worden über die Verhaltens- und Hygienemaßnahmen.

Darüber hinaus erkläre ich, dass ich bei Krankheitssymptomen oder nach Kontakt mit infizierten Personen nicht an Übungseinheiten teilnehme. Sollte jedoch eine Infektion innerhalb von 2 Wochen nach der Teilnahme am Training bekannt werden, werde ich den Vereinsvorstand sofort darüber informieren.

Mit meiner Unterschrift

- ▶ bestätige ich die Richtigkeit meiner persönlichen Daten und
- ▶ erkläre ich mein Einverständnis mit den obigen Bedingungen.

.....
Ort und Datum *

.....
Unterschrift *