



TEILNAHMELISTE HANDBALL-SPIELBETRIEB

Spielort:

Spielpaarung:

Datum:

Zeitraum:

Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

Rolle (Spieler, Trainer, Zuschauer):

Adresse:

Telefonnr.:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept der Handballabteilung HSV der SSG Wuppertal 1863 e.V. zur Durchführung des Handball-Spielbetriebs gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Folgende Regeln gilt es vor allem zu beachten:

- Einhaltung des Mindestabstandes
- Einhaltung der Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen

Personen, die Symptome einer Covid-19-Erkrankung aufweisen, dürfen nicht am Trainings- und Spielbetrieb teilnehmen. Sollte es zur Infektion einer teilnehmenden Person kommen, sollte umgehend das örtliche Gesundheitsamt kontaktiert werden.

Datum, Ort

Unterschrift

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Diese Daten werden auf Anweisung der Gesundheitsbehörden erhoben und dienen allein der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten (Art. 6 Abs. 1 lit. c, f und Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO iVm § 22 Abs. 1 lit. c BDSG). Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet, sind vier Wochen aufzubewahren und danach zu löschen.