

27.08.2020

Einverständniserklärung Teilnehmerinnen / Teilnehmer zur Teilnahme am
Lungensport während der Corona-Pandemie

Name	Vorname	Geb.-Datum	Wochentag/Uhrzeit	Tel.-Nr.

Ich bin über die Empfehlungen des Deutschen Behindertensportverbandes e.V. zur Wiederaufnahme des Rehabilitationssportes während der Corona-Pandemie informiert worden. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Übungsleitung zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Rehabilitationssportes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARSCoV-2 zu infizieren.

Ich habe mit der Übungsleitung über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und / oder meiner Vorerkrankungen gesprochen.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Rehabilitationssport teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Rehabilitationssport eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein sofort darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme am Rehabilitationssport unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmerin / Teilnehmer