

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die meine Person betreffenden Daten wie in den ausliegenden Datenschutzhinweisen angegeben, erhoben, aufbewahrt und im Fall eines Kontaktes mit einer betroffenen Person oder bei einer Infizierung meiner Person mit dem Corona-Virus an die zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden dürfen. Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Sport- und Trainingsbetrieb des Vereins nicht möglich ist, sollte ich mein Einverständnis verweigern. Die ausliegenden Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Hygienemaßnahmen der HSG Paderborn-Elsen gelesen und zur Kenntnis genommen habe und keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung aufweise.

Halle: _____

Datum: _____

Zeitraum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Rolle (Spieler, Trainer, Zuschauer,...): _____

Adresse: _____

Telefonnr: _____

E-Mail: _____

Datum, Ort

Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die meine Person betreffenden Daten wie in den ausliegenden Datenschutzhinweisen angegeben, erhoben, aufbewahrt und im Fall eines Kontaktes mit einer betroffenen Person oder bei einer Infizierung meiner Person mit dem Corona-Virus an die zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden dürfen. Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Sport- und Trainingsbetrieb des Vereins nicht möglich ist, sollte ich mein Einverständnis verweigern. Die ausliegenden Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Hygienemaßnahmen der HSG Paderborn-Elsen gelesen und zur Kenntnis genommen habe und keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung aufweise.

Halle: _____

Datum: _____

Zeitraum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Rolle (Spieler, Trainer, Zuschauer,...): _____

Adresse: _____

Telefonnr: _____

E-Mail: _____

Datum, Ort

Unterschrift