

Teilnehmer und Besucher der

RTF in Titz, am 04.09.2021

Ich erkläre hiermit

Name:	Vorname:	Datum:

- In den letzten 14 Tagen keine wissentlich ungeschützten Kontakte zu einem bestätigten COVID-19 Erkrankten hatte
- Keine Symptome aufweise, die auf eine Covid-19 Erkrankung hindeutet. Husten, Schnupfen, Halsschmerzen Fieber Geruchs- und Geschmacksverlust
- Gemäß der jeweiligen Einreis- oder Quarantäneverordnung nicht verpflichtet bin/ist, mich in häuslicher Quarantäne zu begeben.
- Unter keiner Anordnung für eine aus sonstigen Gründen behördlicher Quarantänemaßnahme stehe/steht • Ein negatives Ergebnis eines Corona Test mitführe (muss von einer behördlichen Teststelle digital oder schriftlich bestätigt sein)
- Die veröffentlichten Hygienevorschriften gelesen zu haben
- Die nachfolgende Auskunftspflicht wahrheitsgemäß durch die Angabe der Kontaktdaten zur Nachverfolgung möglicher Infektionsketten im Zusammenhang mit COVID-19 ausfülle
- Einwilligungserklärung gemäß Artikel 6 Abs.1 lit a) i.V.m.Artikel 7 DSGVO zur Erfassung von Kundenkontakten gemäß Corona-Schutzverordnung NRW nebst den entsprechenden Datenschutzhinweisen

Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen!

Ich willige ein, dass die betreffenden Daten meiner angemeldeten Person/en aufbewahrt und im Fall eines Kontaktes mit einer betroffenen Person oder einer Infizierung meiner Person mit dem Corona-Virus an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden dürfen .

Mir ist bewusst, dass im Fall des Widerrufs eine weitere Teilnahme am Sport- und Besucherbetriebs für die Veranstaltung nicht möglich sein wird .

Die Datenschutzhinweise sind mir bekannt.

Datum

Unterschrift