

Anlage: Dokumentation Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Name Kurs: _____ Trainer: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____

lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Telefonnummer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			

Hiermit bestätige ich,

- dass nur die in obiger Tabelle eingetragenen Spieler/innen am Training teilgenommen haben.
- dass sämtliche Teilnehmer/innen Mitglieder des SV Sachsenkam e.V. oder seiner SG-Partner sind.
- dass für alle Spieler/innen die "Bestätigung Volljährige" bzw. die "Einverständniserklärung für Minderjährige" vorliegen.
- dass vor Beginn des Trainings eine Befragung hinsichtlich vorliegender Symptome gemäß dem "Hygiene- und Schutzkonzept des SV Sachsenkam" durchgeführt wurde.

Unterschrift Übungsleiter

Die Namen und Telefonnummern der Teilnehmer/innen werden erfasst und gespeichert, um im Fall des Auftretens einer Corona-Infektion unter den Teilnehmer/innen Infektionsketten nachvollziehen zu können. In einem solchen Fall ist der Verein verpflichtet, die Daten an das zuständige Gesundheitsamt weiterzuleiten. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Es gelten die Datenschutzbestimmungen des SV Sachsenkam e.V..

Diese Teilnehmerliste ist durch den Übungsleiter aufzubewahren. Die Vernichtung erfolgt durch den Übungsleiter umgehend nach entsprechender Aufforderung durch die Vorstandschaft des SV Sachsenkam e.V..

Bei Auftreten von Symptomen bei einem Mitglied ist der Vorstand des SV Sachsenkam e.V. unverzüglich telefonisch durch den Übungsleiter zu informieren.