



Einverständniserklärung zur erweiterten Datenspeicherung während der Corona-Pandemie

Sportabzeichen-Treff: Hubert-Houben-Kampfbahn, Krefeld

Name:	
Vorname:	
Straße und Nr.:	
PLZ und Ort:	
Geb. Datum:	
Telefon:	
E-Mail	
Zeit Anfang / Zeit Ende	

Ich erkläre, dass ich bei Krankheit-Symptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Training teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme des Sportangebots des SSB Krefeld eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den SSB Krefeld darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert und willige mit meiner Unterschrift ein, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheits-Symptome oder den Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um die Anforderung des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktuellen Vorschriften Genüge zu tun.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____