

***Einverständniserklärung Teilnehmer\*in zur  
Teilnahme am Sportkursen während der Corona-Schutzmaßnahmen***

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr:** \_\_\_\_\_

Ich bin über die Verhaltens- und Hygieneregeln bei Sportkursen im Gesundheitszentrum Hellersen (GZH) in der Sportklinik e.V. aufgeklärt worden und bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Übungsleitung zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung der Sportkurse in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen, die in einem Zusammenhang mit einer Corona-Infektion stehen könnten, und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Sportkurs teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Sportkurs eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber informieren. Nach Aufenthalt in Corona-Risikogebieten werde ich den Sportkursen für 2 Wochen fernbleiben, es sei denn, ein nach dem Aufenthalt durchgeführter Corona-Test bestätigt, dass keine Infektion vorliegt.

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 Sportkurs unter den oben genannten Bedingungen ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in