

## Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

### Selbstauskunft zur Beurteilung SARS-CoV-2 Risiko (Stand: 15.08.2020)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Personenbezogene Daten</b></li> </ul>		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse (Heimat)		
Telefon (mobil)		
Mail		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kontaktrisiko-Evaluation</b></li> </ul>		
<b>Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2 wahrheitsgemäß und zutreffend</b>		
	Ja	Nein
Hatten Sie persönlichen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?		
Bestand gegen Sie in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? <b>Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben:</b>		
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage eines der Risikogebiete gemäß der aktuellen Liste des Robert-Koch-Instituts besucht? (Liste einzusehen auf der Homepage des RKI) <b>Wenn ja, bitte ausführen wann und wo:</b>		
Wurden Sie nach Reiserückkehr gemäß Verordnung zur Testpflicht von Einreisenden aus Risikogebieten auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet?		
<b>Wenn ja, wann und mit welchem Ergebnis? Bitte legen Sie das entsprechende Attest vor.</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Symptomevaluation</b></li> </ul>		
<b>Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)</b>		
	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Schnupfen		
Durchfall		
<p>Sollten Sie eine der Fragen unter Block 2 und/oder 3 mit "JA" beantworten, so ist vor einer Teilnahme am Training Frau Martina Bauer (<a href="mailto:martina.bauer@ehc80.com">martina.bauer@ehc80.com</a>) zu kontaktieren, um eine Prüfung der Trainingsteilnahme vorzunehmen.</p>		

Stand: 11.09.2020

## Einverständniserklärung Minderjährige bzw. Nachwuchsspieler (Stand: 15.08.2020)

Covid 19- Pandemie

Einverständniserklärung zur Teilnahme für Nachwuchsspieler\*innen gemäß Hygienekonzept und aktuellen Vorgaben der Landes- und Bundesregierung

### Einverständniserklärung für:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Altersgruppe: \_\_\_\_\_

Aufgrund der aktuellen Vorgaben der Landes- und Bundesregierung sind geregelte Trainings unter strikten Auflagen gemäß unseres Hygienekonzeptes möglich. Die Vorgaben werden periodisch analog zur Pandemie-Exit-Strategie der Regierung angepasst.

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein oben genannter Sohn/ meine oben genannte Tochter unter gegenseitiger strikter Einhaltung der im Hygienekonzept geforderten Maßnahmen am Training teilnehmen darf.

Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Trainings in der Gruppe ein Restrisiko für eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 besteht. Ich befreie den EHC80 Nürnberg e.V. im Hinblick darauf von jeglichen Haftungen hinsichtlich eines Infektionsrisiko oder einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2.

Ich erkläre, dass oben genannter Sohn/ meine oben genannte Tochter bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Training teilnehmen wird. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Training eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber informieren.

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. Eine Weiterverarbeitung der erhobenen Daten findet nur statt, wenn festgestellt werden sollte, dass eine der Kontaktpersonen positiv auf SARS-COV-2 getestet wurde. In diesem Fall werden die personenbezogenen Daten genutzt, um mögliche Kontaktpersonen zu identifizieren.

Diese Erklärung gilt auch bei weiterer Lockerung der Schutzmaßnahmen durch die Regierung bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Diese Erklärung ist im Original dem zuständigen Betreuungspersonal vor der Teilnahme am 1. Training auszuhändigen.