

TEILNEHMERLISTE RUGBY SPIELBETRIEB

durch jede:n Anwesende:n/ Erziehungsberechtigte:n auszufüllen

Spieldaten:

Spielort: _____
Mannschaft: _____
Datum: _____ Uhrzeit: _____

Persönliche Daten

Name: _____
Vorname: _____
Rolle (Spieler, Trainer, Betreuer, Zuschauer): _____
Adresse: _____
Telefonnr.: _____
E-Mail-Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Regeln zur Durchführung des Spielbetriebs entsprechend des DRV Return to Play-Konzepts gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Folgende Regeln gilt es vor allem zu beachten:

- Einhaltung des Mindestabstandes wo möglich
- Einhaltung der Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen
- Ehrlicher subjektiver Gesundheitscheck - Teilnahme nur bei Beschwerdefreiheit

Zusätzlich ist der Symptom-Fragebogen von allen teilnehmenden Personen am Spielbetrieb auszufüllen. Personen, die Symptome einer Covid-19-Erkrankung aufweisen, dürfen nicht am Trainings- und Wettkampfbetrieb teilnehmen.

Kommt es zu einer Infektion einer teilnehmenden Person, so muss das örtliche Gesundheitsamt von der Infektion in Kenntnis gesetzt werden. Vereine sind verpflichtet den Anweisungen der Behörden Folge zu leisten.

Die ausgefüllten Teilnehmerlisten sind für drei Wochen aufzubewahren und nach vier Wochen zu entsorgen.

Datum, Ort

Unterschrift

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Diese Daten werden auf Anweisung der Gesundheitsbehörden erhoben und dienen allein der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten (Art. 6 Abs. 1 lit. c, f und Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO iVm § 22 Abs. 1 lit. c BDSG). Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet, sind vier Wochen aufzubewahren und danach zu löschen.

Weiterer Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass der Deutsche Rugby-Verband (DRV) keine Gewähr für die Aktualität, Korrektheit oder Vollständigkeit der gegebenen Informationen übernimmt. Haftungsansprüche materieller oder ideeller Art gegen den DRV, die durch die Nutzung der gegebenen Informationen entstehen könnten, sind ausgeschlossen.