

# Willicher Turnverein 1892 e.V.

Geschäftsstelle: Klein Kempen 6 - 47877 Willich

Tel. 02154-40340 oder 47 28 450

eMail: info@willicher-turnverein.de



## Einverständniserklärung zur Teilnahme meines Kindes am Vereinssport während der Corona-Pandemie (27.05.2020)

Vorname, Name des Kindes:	
Geb.-Datum:	
Angebots-Nummer/Name:	
Name des Elternteils:	
Telefon-Nummer:	
E-Mail-Adresse:	

Ich bin über die Empfehlungen des LSB NRW bzw. des für die Sportart meines Kindes relevanten Verbandes zur Wiederaufnahme des Vereinssports während der Corona-Pandemie informiert worden. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, mein Kind dazu anzuhalten, diese und die entsprechenden Anweisungen der Übungsleitung zu befolgen. Mir ist bekannt, dass bei der Durchführung des von meinem Kind wahrgenommenen Sportangebotes im Verein für mein Kind ein Restrisiko besteht, sich mit dem Coronavirus SARSCoV-2 zu infizieren.

Ich habe mit der Übungsleitung über ein eventuell vorhandenes persönliches Risiko aufgrund einer Vorerkrankung meines Kindes gesprochen.

Ich erkläre, dass mein Kind bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Vereinssport teilnehmen wird. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme an dem jeweiligen Sportangebot eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein unverzüglich darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder den Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme meines Kindes am Vereinssport unter den oben genannten Bedingungen ein. Diese Erklärung gilt für die Dauer des von meinem Kind besuchten Sportangebotes.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten