

Selbsterklärung Gesundheitszustand Zuschauer

Im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie ist der BiG e.V. aufgefordert, bestimmte Schutzmaßnahmen einzuhalten, um das Spiel am zu ermöglichen.

Name, Vorname (Zuschauer): _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ o. Email-Adresse: _____

Mit ihrer Unterschrift bestätigen die ausfüllenden Personen:

- dass bei diesen aktuell **kein** positiver COVID-19-Test vorliegt,
- dass sich diese innerhalb der letzten 14 Tage **nicht** in einem Risikogebiet (lt. RKI) aufgehalten haben,
- dass diese aktuell **nicht** unter typischen Symptomen einer COVID-19- Infektion leiden und auch innerhalb der letzten 14 Tage nicht daran gelitten haben (typische Symptome für eine Covid-19-Infektion sind: Trockener Husten, Fieber, Kurzatmigkeit, Kopf-, Hals- und Gliederschmerzen sowie Einschränkungen des Geschmacks- und Geruchssinns),
- dass diese innerhalb der letzten 14 Tage **keinen Kontakt** zu einer Person hatten, die positiv auf COVID-19 getestet wurde, innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet (lt. RKI) war, an typischen Symptomen einer COVID-19-Infektion leidet,
- dass die vorgegebenen **Hygiene- und Abstandsregelungen einhalten** werden.

Ein Zutritt als Zuschauer des Spieles ist nur gestattet, wenn alle Angaben bestätigt werden.

Wir bitten Sie:

- uns unverzüglich zu informieren, wenn sich im Nachhinein etwas an den gemachten Angaben ändert. (z.B. Wenn innerhalb von 14 Tagen nach dem Spiel typische Symptome einer COVID-19-Infektion auftreten,
- uns zu unterstützen, wenn wir gesetzlich verpflichtet sind, im Nachhinein weitere Informationen einzuholen, um die Ausbreitung einer COVID-19-Infektion zu verhindern und Kontaktpersonen zu schützen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch:

- dass die oben aufgeführten Angaben richtig und wahrheitsgemäß sind,
- dass Ihnen bewusst ist, dass falsche Angaben schwere Auswirkungen auf die Gesundheit der Spieler und aller an der Organisation des Spielbetriebs Beteiligten sowie deren Angehörigen und Zuschauer haben können,
- dass Ihnen bewusst ist, dass trotz umfangreicher Schutzmaßnahmen ein Restrisiko besteht, sich bei den Spielen mit COVID-19 zu infizieren,

Die ausführlichen Erläuterungen zu den zweckgebundenen Rechtsgrundlagen, die Voraussetzungen für die Datenweitergabe und die Hinweise zu den besonderen Speicherfristen finden Sie in den „Datenschutzinformationen nach Artikel 13 DSGVO zu den Maßnahmen im Zusammenhang mit der Covid-19 Pandemie“.

Ort, Datum, Uhrzeit Zeitpunkt Eintritt: _____

Unterschrift: _____