

# Kappen-Klub 1902 Kronberg e.V.



**Teilnahme an Sportangeboten des Kappen-Klubs Kronberg im Rahmen des eingeschränkten Sportbetriebs in Zusammenhang mit den Maßnahmen zur Bekämpfung der Corona-Pandemie**

---

Name, Vorname des/r Tänzer/in

---

Name des/r Erziehungsberechtigten (bei unter 18-jährigen)

---

Adresse

---

Telefon (Festnetz/mobil)

---

E-Mail

Die Teilnahme an unserem Sportangebot ist in dieser besonderen Situation nur möglich, wenn Mitglieder und Trainer für jedes Training folgende Gesundheitsregeln einhalten:

- Für jedes einzelne Training gilt immer wieder aktuell zu prüfen, dass in den letzten 14 Tagen keine Grippe- oder Erkältungssymptome (Husten, Halsweh, Fieber/erhöhte Temperatur, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, allgemeines Krankheitsgefühl, Muskelschmerzen) vorliegen/-lagen.
- Kein Nachweis einer SARS-CoV-2-Infektion in den letzten 14 Tagen.
- In den letzten 14 Tagen kein Kontakt zu einer Person, die positiv auf SARS-CoV-2 getestet worden ist.
- Tragen einer Mund-Nasen-Maske ab Betreten der Anlage, Einhaltung von 1,50 m Abstand in allen anderen Bereichen (auch während des Trainings), Waschen bzw. Desinfektion der Hände vor und nach dem Training.
- Die Sportler kommen bereits in Trainingskleidung.

Ist dies nicht gewährleistet, sind die Teilnahme am Training und der Aufenthalt in der Sportstätte untersagt.

Die Hygienekonzepte in der aktuellen Fassung des Kappenklub 1902 Kronberg e.V. sind mir in den Einzelheiten bekannt, und ich werde diese im Trainingsbetrieb und in den jeweiligen Übungsstunden akzeptieren und umsetzen.

Zur Kenntnis genommen:

---

Ort, Datum

Unterschrift Sportler/in bzw. Erziehungsberechtigten

Unsere Fürsorgepflicht gegenüber allen Mitgliedern macht es ggf. notwendig, nach Anforderung des Gesundheitsamtes des HTK Ihre Kontaktdaten an dieses zu übermitteln, damit eine etwaig vorhandene Infektionskette nachvollzogen werden kann.

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefon, Datum und Zeitpunkt des Trainings) zum Zweck der Nachverfolgbarkeit der Infektionskette gespeichert werden. Mir ist klar, dass diese Einwilligung freiwillig ist und ich/mein Kind nur am Sportangebot teilnehmen kann, wenn das Einverständnis zur Dokumentation erteilt wird.

Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Ihre betreffenden Daten werden bis spätestens nach dem Ende der Pandemie gespeichert und unverzüglich gelöscht. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

---

Ort, Datum

Unterschrift Sportler/in bzw. Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:

Gruppe: \_\_\_\_\_