



## **Checkliste zur Teilnahme am Spiel- und Trainingsbetrieb**

(gemäß Empfehlung des Landessportbundes NRW sowie der Coronaschutzverordnung des Landes Nordrhein-Westfalen)

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

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

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

Trainingseinheit/Spiel: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

- Es bestehen keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome
- Es bestand mindestens zwei Wochen kein Kontakt zu einer infizierten Person
- Vor und nach der Sparteinheit muss ein Mund-Nasen-Schutz getragen werden
- Die Hygienemaßnahmen sind mir bekannt und werden eingehalten.  
(Abstand halten, regelmäßiges Waschen und Desinfizieren der Hände)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sportler\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

### **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.