

PRÄVENTIONSMASSNAHMEN HANDBALL AUSTRIA

Anlage 1

Kontaktdaten / Einwilligungserklärung zur Aufzeichnung des Gesundheitszustandes Spitzensport

Mit dieser ausgefüllten und unterzeichneten Einwilligungserklärung erkläre ich mich bereit, dass die aufgezeichneten Daten zum Zweck der Minimierung des Infektionsrisikos durch SARS-CoV-2 ausgewertet und bis zum Ende der Pandemie gespeichert werden.

Einer Weitergabe der Daten an die zuständigen Behörden wird nur im Anlassfall zugestimmt!

Ich erkläre mich einverstanden meinen Gesundheitszustand täglich in einem Gesundheitstagebuch zu notieren und diese Aufzeichnungen am Beginn der darauffolgenden Woche an die zuständigen Betreuer zu übergeben.

Persönliche Daten	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mail	
Unterschrift (Erziehungsberechtigter)	

Namen und Kontakte von Personen im gemeinsamen Haushalt		
Nachname	Vorname	Telefon