



Kinderkurs Akademie
Gesundheit und Sport

Fußball-Ferrencamp

Gesundheitsfragebogen zum
Campstart

Daten des teilnehmenden Kindes

Nachname, Vorname: _____

Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? (Trainingsteilnahme nur nach Ablauf der Anordnung +1 Tag möglich)

Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____

Hatte das Kind innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Fall oder einem noch ungeklärten COVID-19-Verdachtsfall?

Ja Nein

Hat Ihr Kind eines der folgenden Symptome (bitte den Zeitraum der letzten 14 Tage berücksichtigen): Kopf- und Gliederschmerzen, Fieber, Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Geschmacks- und / oder Riechstörungen, Durchfall oder akute Atemwegsbeschwerden?

Ja Nein

Bestand in den letzten 2 Wochen ein Aufenthalt in den nach RKI definierten Risikogebieten?

Ja Nein

Sollten Symptome wie Gliederschmerzen, Fieber, Husten, Schnupfen, Halskratzen, Geschmacksverlust, Durchfall oder akute Atemwegsbeschwerden auftreten, wird mein Kind nicht am Training teilnehmen und ich verpflichte mich den Vorfall umgehend dem Veranstalter zu melden.

Ort / Datum: _____

Unterschrift erziehungsberechtigte Person: _____

Datenschutzhinweis: Wir verarbeiten diese Daten nur zu dem Zweck, die Gefahr der Ansteckung mit COVID19 zu minimieren, indem potenziell infizierte Personen von der Teilnahme ausgeschlossen werden. Damit dient die Datenverarbeitung der Gewährleistung der Gesundheit und Sicherheit der Camp-Teilnehmer/-innen und Ihren Angehörigen. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 S. 1 f) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 i) DSGVO. Die Daten werden solange gespeichert bis etwaige Ansprüche, die der Unterzeichner wegen der Verwendung seiner personenbezogenen Daten geltend machen könnte, abgelaufen sind.