

# SPORTPARK<sup>®</sup>

## MÖNCHENGLADBACH

### Einverständniserklärung für Gruppen

Liebe Sportlerin, lieber Sportler,

aufgrund des Infektionsschutzgesetzes sind wir dazu verpflichtet die Kundenkontaktdaten sowie den Zeitpunkt des Betretens bzw. Verlassens der Sportanlage zu dokumentieren. Hintergrund dieser Pflicht ist die pandemische Verbreitung einer meldepflichtigen Krankheit nach dem Infektionsschutzgesetz. Nach § 16 Absatz 2 Satz 3 Infektionsschutzgesetz sind wir dazu verpflichtet nach Anforderung der zuständigen Gesundheitsbehörden Ihre Kontaktdaten an diese zu übermitteln, damit eine etwaige vorhandene Infektionskette nachvollzogen werden kann.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Datum und Zeitpunkt des Besuchs) zum Zweck der Nachverfolgbarkeit der Infektionskette gespeichert werden.

Mir ist klar, dass diese Einwilligung freiwillig ist und ich nur bedient werden kann, wenn das Einverständnis in die Dokumentation erteilt wird.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Ihre betreffenden Daten werden bis spätestens nach dem Ende der Pandemie gespeichert und danach 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

### Dokumentation des Besuchs in der Sportanlage

#### Termin

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit Beginn

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit Ende

\_\_\_\_\_  
Sportart/Platz

**Buchung erfolgt auf den Namen:** \_\_\_\_\_

#### Kontaktdaten der verantwortlichen Person

Die verantwortliche Person bestätigt mit Ihrer Unterschrift, dass folgende Personen am Spielbetrieb zu der oben genannten Uhrzeit teilgenommen haben. Ihr liegen sämtliche relevanten personenbezogenen Daten wie Adresse, Rufnummer usw. vor und ist berechtigt diese bekanntzugeben.

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Rufnummer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift verantwortliche Person

→ Teilnehmer bitte auf der Rückseite eintragen

**Teilnehmer:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Rufnummer

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Rufnummer

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Rufnummer

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Rufnummer