**Teilnehmendenliste „Gesunde Athleten“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname | Nachname | Telefon | E-Mail | Risiko-Bogen |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Risiko-Bogen „Gesunde Athleten“**

Der Risiko-Bogen ist grundsätzlich vor jeder Teilnahme an einer Veranstaltung des SO Programms „Gesunde Athleten“ auszufüllen.

Wird eine Frage mit „Ja“ beantwortet darf eine Teilnahme nur mit ärztlicher Rücksprache erfolgen. Verweigert der Teilnehmende eine Angabe, darf dieser nicht an der Veranstaltung teilnehmen.

**Teil 1**

Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Fall innerhalb der letzten 14 Tage?

O ja O nein

Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet oder in einem besonders betroffenen Gebiet nach dem Robert Koch Institut? (Bitte beachten Sie, dass die Angaben des RKI sich kurzfristig ändern können.)

O ja O nein

**Teil 2 Symptome**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hatten Sie in den letzten 14 Tagen folgende Symptome? | Ja | Nein |
| Fieber | O | O |
| Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen | O | O |
| Husten | O | O |
| Atemnot (Dyspnoe) | O | O |
| Geschmacks- und/oder Riechstörungen | O | O |
| Halsschmerzen | O | O |
| Schnupfen (Rhinitis) | O | O |
| Durchfall (Diarrhöe)  | O | O |

**Aufbewahrung und Nutzung von personenbezogenen Daten**

Zunächst ist der jeweilige SO Landesverband für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten verantwortlich.

Werden diese personenbezogenen Daten von dem zuständigen Gesundheitsamt angefordert, ist die oder der jeweilige Landrat/Landrätin bzw. Oberbürgermeister/Oberbürgermeisterin, für die Zulässigkeit der Datenübermittlung und die weitere Datenverarbeitung beim zuständigen Gesundheitsamt verantwortlich.

Die Daten werden vernichtet, wenn der zugrundeliegende Verarbeitungszweck weggefallen ist. Die Daten von Teilnehmenden werden nach drei Monaten vernichtet, wenn beim Veranstalter keine Ansteckungsfälle bekannt geworden sind. Sehen die länderspezifischen Regelungen eine längere Aufbewahrung vor, sind diesen Vorgaben Folge zu leisten.

Die Daten werden zur Nachverfolgung bei einem Corona Fall verwendet.

Mit dieser Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und habe die Informationen zur Nutzung von personenbezogenen Daten verstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmerin/Teilnehmer
(wenn 18 Jahre alt und geschäftsfähig)

ggf. Unterschrift gesetzliche Vertretung