

Teilnehmerbogen Jugendliche

Sportart: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Basketball <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Volleyball
Trainer:	
Tag - Uhrzeit	
Sportzentrum	SPORTFABRIK der FTG Frankfurt

Teilnehmer:

Vor- und Nachname:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	

- Als Erziehungsberechtigter erteile ich hiermit die Erlaubnis zur Teilnahme am Trainingsbetrieb. Mir sind die aktuell geltenden und einzuhalten Schutz- und Hygienemaßnahmen bekannt. Auch bin ich damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes zur Nachverfolgung von möglichen Infektionsketten erhoben, gespeichert und auf Nachfrage dem Gesundheitsamt weitergegeben werden. Nach Aufhebung der Corona-Maßnahmen werden die Daten unverzüglich gelöscht.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Nachverfolgung von möglichen Infektionsketten erhoben, gespeichert und auf Nachfrage dem Gesundheitsamt weitergegeben werden. Nach Aufhebung der Corona-Maßnahmen werden die Daten unverzüglich gelöscht.

Frankfurt am Main, _____
(Datum)

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Erziehungsberechtigter