**Anwesenheitsliste für Gastteams**

gemäß § 4 der 2. SARS-CoV-2-UmgV

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Uhrzeit: |  |
| Veranstaltung / Spiel: |  |
| Mannschaftsverantwortlicher: |  |
| Hygienebeauftragter |  |

Die vollständige Anwesenheitsliste ist dem Ausrichter USV Halle Volleys zur Verwahrung zu übergeben. Die Aufbewahrung der Anwesenheitsliste erfolgt für die Dauer von vier Wochen nach Ende der Veranstaltung. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist ist die Anwesenheitsliste zu vernichten.

Es ist bekannt, dass auch bei sportlichen Veranstaltungen ein Restrisiko besteht, sich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren. Daher ist die Teilnahme freiwillig. Bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen — insofern davon Kenntnis erlangt wird — darf nicht an der Veranstaltung teilgenommen werden.

Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme an der Veranstaltung eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, so ist der Verein darüber zu informieren.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Name | Vorname | Emailadresse | Telefon |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

Diese Daten werden durch den Betreiber zum Zweck der Nachverfolgung von Infektionen mit Covid- 19 und aufgrund einer rechtlichen Verpflichtung (Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c DSGVO) für die Dauer von vier Wochen verarbeitet und der zuständigen Gesundheitsbehörde auf Verlangen

weitergeleitet. Die zu erhebenden personenbezogenen Daten werden zu keinem anderen Zweck, insbesondere nicht zu Werbezwecken, weiterverarbeitet. Wenn die Daten nicht von der Gesundheitsbehörde angefordert werden, werden sie unverzüglich nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist vernichtet. Weitere Daten- schutz-Informationen siehe Aushang.

Hiermit versichere ich als verantwortlicher Trainer / Übungsleiter / Hygienebeauftragter meiner Mannschaft das übermittelte Hygienekonzept gelesen und mein Team informiert zu haben. Alle oben genannten Teilnehmer sind entweder doppelt geimpft, genesen oder tagesaktuell negativ getestet. Durch Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt.

Ort, Datum Verantwortlicher / Funktion