

Einverständniserklärung Teilnehmer

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich /wir die Regeln bzw. das Trainingskonzept SARS-CoV-2-Pandemie Taunusbad Usingen vom 03.06.2020 und das Trainingskonzept für das Trockentraining der Usinger TSG 1846 e.V. Abt. Schwimmen in der Fassung vom 04.06.2020 erhalten, vollständig gelesen und verstanden habe/n. Bei Minderjährigen Mitgliedern: Ich/Wir habe/n die Regeln des genannten Konzepts mit unserem Kind besprochen, sodass diese Regeln während des gesamten Trainingsbetriebs von unserem/meinem Kind eingehalten werden können.

Sollte es für eines der genannten Trainingskonzepte eine aktualisierte Fassung geben, wird diese durch die Usinger TSG 1846 e.V. Abt. Schwimmen auf elektronischem Wege mindestens 48h vor dem Training, ab dem diese Fassung gilt, zur Verfügung gestellt. Mit der Teilnahme an dem jeweiligen Training erkläre ich mich mit dieser neuen Fassung im Sinne dieser Erklärung einverstanden. Bei Minderjährigen gilt dies entsprechend auch wenn die minderjährigen gegen die Anweisung der Erziehungsberechtigten am Training teilnehmen, soweit dies nicht für den Übungsleiter erkennbar ist.

Ich/wir erkläre/n uns mit diesen Regeln einverstanden. Mir/uns ist bewusst, dass nur symptomfreie Personen am Training teilnehmen dürfen und diese innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einer Person mit bestätigter oder vermuteter SARS-CoV-2 Erkrankung haben durften oder nicht selbst oder eine andere im Haushalt lebende Person unter behördlicher Quarantäne stehen dürfen. Sollte bei mir bzw. bei meinem Kind die SARS-CoV-2 Erkrankung bestätigt oder hinreichend stark vermutet werden, so ist dies der Usinger TSG 1846 e.V. unverzüglich anzuzeigen.

Symptomfrei bedeutet, dass kein der vom Robert-Koch-Institut aufgezeigten Symptome in der jeweils aktuellen Fassung feststellbar sind. Dies umfasst nach aktuellen Erkenntnissen unter anderem **klinischen Symptomatiken** wie Fieber, allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Atemnot, Geschmacks- und / oder Riechstörungen, Halsschmerzen, Schnupfen oder Durchfall. Im Fall einer der aufgezählten Symptomatiken ist der/die Sportler/in vom Trainingsbetrieb ausgeschlossen und kann erst nach Abklärung und Freigabe durch einen Arzt bzw. eine dazu befugte Behörde wieder daran teilnehmen.

Sollten Symptomatiken während des Trainingsbetriebes auftreten, wird der Trainer/die Trainerin die betreffende Person sofort vom weiteren Training ausschließen und isolieren bzw. der Sportstätte verweise und die Eltern kontaktieren und zur unverzüglichen Abholung auffordern. Mir/uns ist bewusst, dass ein Zuwiderhandeln gegen das Hygienekonzept bis auf weiteres zum sofortigen Ausschluss vom Trainingsbetrieb führt. Mir/uns ist bewusst, dass der Ausschluss meines/ unseres Kindes zur Folge hat, dass dieses die Sportstätte mit sofortiger Wirkung verlassen muss. Insbesondere ist mir/uns bewusst, dass der Trainer/ die Trainerin sich in diesem Fall nicht um das Kind kümmern oder es nach Verlassen der Sportstätte beaufsichtigen kann. Ich/Wir stellen für diesen Fall die telefonische Erreichbarkeit und die Abholung meines/unseres Kindes sicher und übernehmen die Haftung.

Weiterhin bestätige ich das meine Daten (Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer) bzw. die Daten meines/ unseres Kindes durch einen Vertreter der Usinger TSG 1846 e.V. Abt. Schwimmen zum Zwecke der Kontaktaufnahmen im Zusammenhang mit einer möglichen SARS-CoV-2 Erkrankung gespeichert und verwendet werden dürfen.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ich bzw. mein/unser Kind sind bei Widerruf mit sofortiger Wirkung vom Training soweit die oben genannten Konzepte bzw. eine darauffolgende Fassung anzuwenden sind oder diese Erklärung nicht erneut abgegeben wird ausgeschlossen.

Sollten einzelne Teile, Passagen oder Sätze dieser Erklärung ungültig bzw. unzulässig sein, so gilt nicht die gesamte Erklärung als unzulässig.

Name Mitglied/Teilnehmer/in : _____

Adresse: _____

Handy-/Telefonnummer zur Erreichbarkeit der Eltern bei Minderjährigen: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Mitglied/Teilnehmer/in (Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):
