**Bitte füllen Sie dieses Formular vorab aus, um den Zeitaufwand an der Zugangskontrolle gering zu halten.**

Veranstaltung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herzlich willkommen, wir freuen uns, Sie bei uns begrüßen zu dürfen. Nach Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO, § 2 Abs. 2 i.V.m. § 1 Abs. 2b d) der CoKoBeV sind wir verpflichtet folgende Daten zu erheben. Wir informieren Sie zudem darüber, dass nach § 1 Abs. 2b d) CoKoBeV die Bestimmungen der Art. 13, 15, 18 und 20 der Datenschutz-Grundverordnung zur Informationspflicht und zum Recht auf Auskunft zu personenbezogenen Daten keine Anwendung finden.

Vor Zufahrt/Zugang zum Austragungsort muss dieses Kontaktformular zwingend von jeder Person (auch Betreuer, Gäste, Familienangehörige ... u.s. w.) ausgefüllt und unterschrieben zur 1-monatigen Aufbewahrung an das Zugangspersonal abgegeben werden.

Hiermit erkläre ich, dass ich das Hygiene- und das Schutzkonzept gegen die Ausbreitung des Corona-Virus anlässlich der o.g. Radsportveranstaltung zur Kenntnis genommen habe. Ich verpflichte mich, die darin genannten Punkte einzuhalten bzw. umzusetzen.

Ich hatte in den letzten 14 Tagen vor dem Austragungstermin keinen bewussten Kontakt zu positiv COVID-19 getesteten Personen.

Ebenso bestätige ich, dass ich gesund bin und keine Symptome einer Erkältungskrankheit habe. Unter gesundheitlichen Aspekten verzichte ich auf alle Schadensersatzansprüche gegenüber dem Veranstalter und von ihm beauftragte Dritte.

Ich bin mit der Aufbewahrung meiner personenbezogenen Daten bis 1 Monat nach dem Rennen einverstanden. Danach werden die Daten vernichtet.

Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon und oder Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift (bei minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)