



## Einverständniserklärung Teilnehmer/in zur Teilnahme am Rehabilitationssport in Herzgruppen während der Corona-Pandemie

(19.05.2020)

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Telefonnummer:	
Herzgruppe:	

Über die Empfehlungen des DBS und des Landesverbandes für Prävention und Rehabilitation von Herz-Kreislaufkrankungen Rheinland-Pfalz e.V. zur Wiederaufnahme des Rehabilitationssportes in Herzgruppen während der Corona-Pandemie bin ich informiert worden. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Übungsleitung zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Rehabilitationssportes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Rehabilitationssport in Herzgruppen teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme an der Herzgruppe eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme am Rehabilitationssport unter den oben genannten Bedingungen ein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in