| Dokumentation der Anwesenheit bei Sportangeboten des ATV Dorstfeld 1878 e.V. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Abteilung/Gruppe: | | Zuständig: | | |
| **Name, Vorname** | **Datum** | **Von bis** | **Kontaktdaten** | **Unterschrift** |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Zweck der Erfassung dieser Angaben ist die Identifizierung von Kontaktpersonen, um Infektionsketten nachvollziehen und eindämmen zu können. Die Daten sind während des Aufbewahrungszeitraumes auf Anforderung an das zuständige Gesundheitsamt weiterzugeben.

Unmittelbar nach Beendigung der Trainings-/Übungseinheit bitte diese Liste übermitteln an: info@atv-dorstfeld.de

Aufbewahrungsfrist: 4 Wochen