Informationsblatt

Anwesenheitsliste

**Die Datenerfassung dient dazu, mögliche Infektionsketten nachvollziehen zu können.**
Dazu sind Namen und Kontaktdaten der Spieler zu erfassen. Der Zeitpunkt des Aufenthalts der Einrichtung ist dem jeweiligen Spielbericht zu entnehmen.

Die Rechtsgrundlage im Sinne der DSGVO ist Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe c, die Erfassung der Daten aus rechtlicher Verpflichtung durch die CoronaVO im Bundesland Hessen. Die Bestimmungen der Art. 13, 15, 18 und 20 der Datenschutz-Grundverordnung zur Informationspflicht und zum Recht auf Auskunft zu personenbezogenen Daten finden keine Anwendung.

Wer erfasst und verwahrt Ihre Daten? (Ist vom Heimverein auszufüllen)

Verein :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verantwortlicher (Name) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sie haben gemäß DSGVO das Recht auf Auskunft der zu Ihrer Person gespeicherten Informationen, auf Berichtigung, auf Löschung, auf Einschränkung der Verarbeitung sowie sich bei einer für den Datenschutz zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Der Zweck ist die mögliche Nachverfolgung von Kontakten durch das Gesundheitsamt. **Die erfassten Daten dürfen und werden nur für den vorgenannten Zweck verwendet!** Die Daten werden nach maximal 30 Tagen gelöscht bzw. unleserlich entsorgt. **Empfänger der Daten ist nur das Gesundheitsamt, sofern eine Anforderung erfolgt.** Ab dann ist das Gesundheitsamt für die Datenverarbeitung verantwortlich. *Nur wer seine Daten angibt, darf am Wettkampfbetrieb teilnehmen.*

Begegnung: am

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonnr.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ort |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Straße |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nachname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Trainer\*Innen/Zuschauer\*Innen/Betreuer\*Innen/Eltern am

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonnr.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ort |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Straße |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nachname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |