

I. Angaben zur Veranstaltung

Ortsgruppe:

Veranstungstag / -dauer	Lehrgang / Ausbildung / Fortbildung
Veranstaltungsort	Lehrgangs-/Ausbildungsleiter

II. Persönliche Daten

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefonnummer
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort

III. Selbstauskunft zum Gesundheitszustand

Ich habe derzeit Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder sonstige Erkältungssymptome (Fieber, Husten, Halsschmerzen, Schwächegefühl, Geruchs-/Geschmacksstörungen, Durchfall).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage einen positiven Test auf das Coronavirus (Sars-CoV-2).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich hatte in den letzten 14 Tagen ungeschützten Kontakt (keine FFP-Maske/PSA) zu einer Person, bei der das Coronavirus (Sars-CoV-2) aktuell nachgewiesen wurde und Ansteckungsgefahr besteht.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich wurde innerhalb der letzten 14 Tage stationär in einem Krankenhaus behandelt.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich bin innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Risikogebiet zurückgekehrt.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich befinde mich derzeit in einer behördlich angeordneten Quarantäne.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

IV. Hygieneregeln

Die aktuellen Hygieneregeln (Abstandsregel, Händehygiene, Husten-/Niesetikette, Tragen von Masken) sind mir bekannt. Ich werde diese umsetzen und einhalten.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

V. COVID-19 Schutz

Ich bin bereits seit mehr als 14 Tagen vollständig gegen SARS-CoV-2 geimpft.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Ich hatte in den letzten 6 Monaten, nicht aber in den letzten 28 Tagen, eine Corona-Infektion.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Ich werde als Schüler(in) regelmäßig im Rahmen des Schulunterrichts getestet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Ich bin jünger als sechs Jahre und damit ausgenommen von der Testpflicht.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> PCR-Test / <input type="checkbox"/> PoC-Antigen-Schnelltest / Datum, Uhrzeit _____	<input type="checkbox"/> positiv	<input type="checkbox"/> negativ	

Die Checkliste ist für alle Veranstaltungen (Schwimmkurse, Training, Aus-/Fortbildungen, Übungen) im Kreis-Wasserwachtsgebiet Cham und ist **vor Veranstaltungsbeginn** auszufüllen. Die ausgefüllte Checkliste gilt nur für den oben genannten Veranstaltungszeitraum und muss für weitere Veranstaltungen **neu** ausgefüllt werden (Einmalige für Training/Schwimmkurse). Wird eine Frage in der Selbstauskunft mit „Ja“ beantwortet, erfolgt ein Ausschluss aus dem Lehrgang bis zum Abheilen der Erkrankung, jedoch mindestens 14 Tage. Sollten sich Änderungen hinsichtlich der Selbstauskunft zum Gesundheitszustand während des Lehrgangs ergeben, sind diese umgehend dem Lehrgangsleiter mitzuteilen. Ergeben sich innerhalb der nächsten 72h nach Ende des Lehrgangs Krankheitssymptome, welche den Verdacht auf eine Infektion mit dem Coronavirus nicht ausschließen (siehe Erkältungssymptome), ist dies umgehend dem Lehrgangsleiter mitzuteilen. Kann kein Impfschutz oder keine durchgemachte Corona-Infektion nachgewiesen werden, muss ein **Antigenschnelltest** durchgeführt werden, wenn die **7-Tages-Inzidenz im Landkreis Cham >35** ist. Mit meiner Unterschrift (bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren der/die Erziehungsberechtigten) bestätige ich, dass ich meine Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe und beim Zutreffen obenstehender Ereignisse eine unverzügliche Meldung vornehmen werde.

Ort, Datum

Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers (Erziehungsberechtigten)

Erstellt: Kreis-Wasserwacht Cham	Freigegeben: Kreisverband Cham	1 / 1
----------------------------------	--------------------------------	-------

Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung der Daten: BRK Kreisverband Cham, Further Str. 10, 93413 Cham, 09971 8500 5201. Die personenbezogenen Daten werden durch die 14. Bayerische Infektionsschutzmaßnahmenverordnung (14.BayIfSMV) und durch die Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung Art. 13 und Art. 6 Abs 1 der DSGVO erhoben. Die Verarbeitung personenbezogener Daten dient zum Schutz lebenswichtiger Interessen der betroffenen Person oder einer anderen natürlichen Person. Die erhobenen Daten dürfen ausschließlich auf Anforderung der zuständigen Gesundheitsbehörde zur Nachverfolgung möglicher Infektionswege weitergegeben werden. Die Kontaktdaten werden vier Wochen gespeichert und anschließend datenschutzrechtlich vernichtet. Mit der Unterschrift stimmt die Person zur wahrheitsgemäßen Aussage zu.