



Spielort: Rheinmatthalle
Spielpaarung:
Datum:
Zeitraum:

***Persönliche Daten***

Name:
Vorname:
Rolle (Spieler, Trainer, Zuschauer):
Adresse:
Telefonnr.:
E-Mail-Adresse:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Regeln zur Durchführung des Handball-Spielbetriebs des TUS Oberhausen Hygienekonzept gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Folgende Regeln gilt es vor allem zu beachten:

- **Einhaltung des Mundschutzpflicht bei Betreten der Halle / Mindestabstandes**
- **Einhaltung der Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen**

Datum, -----

Ort Unterschrift-----

**Datenschutzrechtliche Hinweise:**

Diese Daten werden auf Anweisung der Gesundheitsbehörden erhoben und dienen allein der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten (Art. 6 Abs. 1 lit. c, f und Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO iVm § 22 Abs. 1 lit. c BDSG). Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet, sind vier Wochen aufzubewahren und danach zu löschen.