

Veranstaltungsname: _____

Verzichtserklärung / Haftungsfreistellung

Ich bestätige, dass mein Trainings- und Gesundheitszustand den Anforderungen des Wettkampfes entspricht. Ich bin über die mit dem Wettkampf verbundenen gesundheitlichen und sonstigen Gefahren und Umstände informiert und bestätige ausdrücklich, auf eigene Gefahr und eigenes Risiko an der Veranstaltung teilzunehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass ich während des Wettkampfes auf meine Kosten medizinisch behandelt werde, falls dies beim Auftreten von Verletzungen, im Falle eines Unfalls und/oder bei Erkrankung im Verlauf des Wettkampfes ratsam sein sollte. Ich weiß und bin damit einverstanden, dass ich die alleinige Verantwortung für meine persönlichen Besitzgegenstände und die Sportausrüstung während der Veranstaltung und den damit zusammenhängenden Aktivitäten habe.

Ich versichere gleichzeitig, dass ich in Schadensfällen keinerlei Rechtsansprüche und Forderungen an den Veranstalter, dessen Mitarbeiter sowie die beteiligten Vereine, Gemeinden und sonstige Personen und Körperschaften stellen werde, soweit nicht Haftpflicht-Versicherungsansprüche bestehen. Eingeschlossen sind hierin alle unmittelbaren und mittelbaren Schäden sowie sämtliche Ansprüche, die ich oder sonstige berechnigte Dritte aufgrund von erlittenen Verletzungen geltend machen könnten.

Im Falle höherer Gewalt, Verlegung oder Ausfall der Veranstaltung sind keinerlei Regressansprüche gegen den Veranstalter möglich.

Den Anweisungen des Veranstalters und dessen Mitarbeitern werde ich Folge leisten.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Veranstaltung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Printmedien, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen (Filme, DVD's etc.) vom Veranstalter ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden können. Mit der Anmeldung willige ich in eine Veröffentlichung der Daten zu diesem Zweck ein.

Ich versichere, dass ich meine Startnummer an keine andere Person weitergeben werde.

Hinweise zum Datenschutz

Die bei der Anmeldung vom Teilnehmer angegebenen, personenbezogenen Daten werden gespeichert und ausschließlich zu Zwecken der Durchführung und Abwicklung der Veranstaltung, einschließlich des Zwecks der medizinischen Betreuung des Teilnehmers auf der Strecke und beim Zieleinlauf durch die die Veranstaltung betreuenden medizinischen Dienste, verarbeitet. Dies gilt insbesondere für die zur Zahlungsabwicklung notwendigen Daten (§28 BundesdatenschutzG). Mit der Anmeldung willigt der Teilnehmer in eine Speicherung der Daten zu diesem Zwecke ein.

Die gemäß Abs. 1 gespeicherten personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Zeitmessung, Erstellung der Melde- und Ergebnislisten sowie der Einstellung dieser Listen ins Internet verwendet und weitergegeben. Mit der Anmeldung willigt der Teilnehmer in eine Speicherung und Wiedergabe der Daten zu diesem Zweck ein.

Es werden Name, Vorname, Geburtsjahr, Geschlecht, Ort, ggf. Verein, Startnummer und Ergebnis (Platzierung und Zeiten) des Teilnehmers zur Darstellung von Starter- und Ergebnislisten in allen relevanten und veranstaltungsbegleitenden Medien (Druckerzeugnisse wie Programmheft und Ergebnisheft, sowie im Internet) abgedruckt bzw. veröffentlicht. Mit der Anmeldung willigt der Teilnehmer in eine Speicherung und Verwertung der personenbezogenen Daten zu diesem Zweck ein.

Startnummer: _____ **Unterschrift:** _____

Bescheinigung zur wahrscheinlichen Symptomfreiheit

Liebe Freunde*innen, Sportler*innen und Teilnehmer*innen,

wir freuen uns schon sehr auf Euren Besuch bei uns. Auf Grund der aktuellen Situation in Zusammenhang mit COVID-19 möchten wir Euch vorab bitten, uns Informationen bzgl. der Reisetätigkeit der letzten 14 Tage, sowie den aktuellen Gesundheitszustand zukommen zu lassen.

Wir benötigen dies, um unseren Beitrag dazu zu leisten die weitere Verbreitung von COVID-19 zu vermeiden und sowohl unsere Helfer als auch unsere weiteren Teilnehmer zu schützen.

Wir bitten alle Personen, die an unseren Veranstaltungen teilnehmen, diesen Fragebogen auszufüllen.

Bitte beachtet, dass wir uns das Recht vorbehalten, basierend auf den erhaltenen Antworten, die Teilnahme an unseren Veranstaltungen zu untersagen. Wir danken für Euer Verständnis und Eure Kooperation.

Bitte kreuzt die die zutreffenden Aussagen an:

- Es fand im relevanten Zeitraum (letzte 14 Tage) kein Aufenthalt in einem vom RKI als Risikogebiet eingestuften Gebiet statt.
- Es bestand in der Vergangenheit (letzte 14 Tage) kein Kontakt zu nachweislich infizierten Personen.
- Es ist keine akute Infektion mit SARS-CoV-2 (Corona) bei mir festgestellt.

Beantwortung freiwillig:

- Weder ich noch Personen in meinem näheren Umfeld, zeigen aktuell die für Covid-19 typischen und vom RKI beschriebenen Symptome.

Veranstaltungsname: _____

Startnummer: _____ **Name:** _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____