

# PRÄVENTIONSMASSNAHMEN Österreichischer Hockey Verband



## Einwilligungserklärung zur Aufzeichnung des Gesundheitszustandes und selbständigen Testung auf COVID-19, als Spitzensportler im Sinne des § 9 Abs 2 Z1 der 4.COVID-19 Notmaßnahmenverordnung und des jeweils geltenden Spitzensportkonzepts des NAVAX AHTC

Mit dieser ausgefüllten und unterzeichneten Einwilligungserklärung erkläre ich mich bereit, dass die aufgezeichneten Daten zum Zweck der Minimierung des Infektionsrisikos durch SARS-CoV-2 aufgezeichnet und bis zum Ende der Pandemie gespeichert werden. Einer Weitergabe der Daten an die zuständigen Behörden wird nur im Anlassfall zugestimmt!

**Ich erkläre mich einverstanden, meinen Gesundheitszustand täglich in einem Gesundheitstagebuch zu notieren und diese Aufzeichnungen bis spätestens jeweils Sonntag 23:00 Uhr an [covid@ahfc-wien.at](mailto:covid@ahfc-wien.at) zu senden.**

**Mir ist bewußt, dass im Abstand von längstens sieben Tagen jeweils durch einen molekularbiologischen Test oder Antikörper-Test nachzuweisen ist, dass ich COVID-19 negativ bin.**

**Ich werde selbständig für diese Testungen Sorge fragen und Datum und Ergebnis des Tests wöchentlich am Gesundheitstagebuch vermerken. Die Testergebnisse bzw. Bestätigungen werde ich zumindest 28 Tage archivieren und über Aufforderung unmittelbar an die Covid-19 Beauftragte des NAVAX AHTC, Eva Zerbs, per Mail an [covid@ahfc-wien.at](mailto:covid@ahfc-wien.at) übermitteln.**

**Im Falle eines positiven Testergebnisses werde ich umgehend meine(n) ManagerIn und die Covid-19- Beauftragte des NAVAX AHTC informieren.**

Persönliche Daten	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ	
Ort	
Telefon	
Mail	

Namen und Kontakte von Personen im gemeinsamen Haushalt		
Nachname	Vorname	Telefon

Unterschrift des Spielers/der Spielerin: .....

Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen): .....

Ort, Datum: .....