

# Eigenerklärung

Die/der Unterfertigte .....

Steuernummer oder Adresse .....

erreichbar per Telefon.....

erklärt:

- in den vergangenen 14 Tagen keine Symptome (Fieber, Husten, Halsschmerzen usw.) verspürt zu haben
- in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt mit festgestellten COVID-19 Fällen zu haben
- in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt mit COVID-19 Verdachtsfällen gehabt zu haben

Zusätzliche Angaben:.....

Die/Der Unterfertigte bestätigt hiermit unter eigener Verantwortung, dass die oben erklärten Angaben der Wahrheit entsprechen und ermächtigt den **Hockey Club Meran Junior** zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten, in Bezug auf den in diesem Formular enthaltenen Gesundheitszustands, sowie zu deren Erhaltung gemäß Reg. EU 2016/679 und den geltenden nationalen Rechtsvorschriften.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Im Falle von Minderjährigen Unterschrift beider Elternteile:

\_\_\_\_\_  
(Vater/Vormund)

\_\_\_\_\_  
(Mutter/Vormund)