

Selbstauskunft zum Vorliegen von Erkältungssymptomen

Liebe Teilnehmenden,

Nach der Coronaschutzverordnung NRW (CoronaSchVO NRW)¹ sind wir verpflichtet, Ihnen den Einlass zum Bike Ordertag 2020 nur zu gewähren, wenn Sie keine Erkältungssymptome haben, die auch auf eine Corona-Infektion schließen lassen könnten.

Wir bitten Sie daher, die nachfolgenden Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

Name (Vor- und Nachname):	<input type="text"/>
Haben Sie Krankheitssymptome wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel- / Gelenkschmerzen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem Corona Risikogebiet nach der aktuellen Definition des Robert Koch-Instituts aufgehalten? (Infos hier: RKI-Risikogebiete)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sofern nicht bereits bei der Online-Anmeldung angegeben, bitte zusätzlich noch folgende Angaben zum Zwecke der Rückverfolgbarkeit (§2a CoronaSchVO NRW) machen:

Anschrift:	<input type="text"/>
Mobiltelefonnummer(n): (sofern kein Mobiltelefon vorhanden, bitte Festnetznummer eintragen, unter der eine tägliche Erreichbarkeit gewährleistet ist):	<input type="text"/>
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>

- Mit der Datenerhebung zu den vorgenannten Zwecken bin ich einverstanden. Die Informationen zur Verarbeitung der Teilnehmerdaten nach Art. 13, 14 Datenschutzgrundverordnung habe ich erhalten. Den Inhalt der Information habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige, dass ich über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit meiner Anmeldung zum Bike Ordertag NORD 2020 sowie über meine Rechte nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen in verständlicher Form und umfassend belehrt worden bin.

Bielefeld, den _____

Unterschrift Teilnehmender

Wir bitten jeden Teilnehmenden, dieses Formular ausgefüllt bei der Einlasskontrolle abzugeben.

Wir danken für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis!

Ihre Fritz Wittich GmbH

¹ § 11 CoronaSchVO und Punkt XI Nr. 1 d der Anlage „Hygiene- und Infektionsstandards“ zur CoronaSchVO