GÄSTE SCHUTZ- UND HYGIENEKONZEPT FÜR GÄSTE IN DRESDEN | 12.12.21 DKT-ADVENTSFEST MIT SVRD-E-RACE

Stand: 14.10.2021

Bitte dieses Formular unterschrieben zur Akkreditierung mitbringen und nicht vorab zusenden. Danke!

Für die Durchführung o.g. Veranstaltung haben wir auf Basis der aktuell gültigen Sächsischer Corona-Schutz-Verordnung einen Maßnahmenkatalog erarbeitet, um die Sicherheit und Gesundheit aller Beteiligten im Rahmen unserer Veranstaltung bestmöglich zu gewährleisten. **Anpassungen an im Dezember gültige Verordnung ist angekündigt und wird akzeptiert.**

GESUNDHEITSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dass ich das Schutzkonzept gegen die Ausbreitung des Corona-Virus anlässlich des Winterevents / E-Race am 12.12.2021 Gelände ŠKODA Autohaus DKT Dresdne-Strehlen zur Kenntnis genommen habe. Ich verpflichte mich, die vorgenannten Punkte umzusetzen. Ich hatte in den letzten 14 Tagen vor der Veranstaltung, dem 12.12.2021, keinen bewussten Kontakt zu positiv COVID-19 getesteten Personen. Ebenso bestätige ich, dass ich gesund bin und keine typischen Symptome (akuten Atemwegserkrankungen z. B. Husten, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit; Fiebergefühl, Muskelschmerzen oder plötzlich auftretende Anosmie oder Ageusie = Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns) einer COVID 19 – Infektion oder Erkrankung habe. Unter gesundheitlichen Aspekten verzichte ich auf alle Schadenersatzansprüche gegenüber dem Veranstalter, Ausrichter und von ihm beauftragte Dritte.

3G-NACHWEIS

Für die Teilnahme ist der Nachweis einer Impfung (Impfpass mit vollständiger Impfung; 2 Wochen müssen seit letzter Impfung vergangen sein), Genesung oder Testung erforderlich, der negative Coronatest darf nicht älter als 24h sein. Bitte bringen Sie den Nachweis für den Check-in mit. Dieser 3G-Nachweis ist auch für alle Mithelfenden der Organisation erforderlich.

MUND-NASEN-SCHUTZ (Abk. MNS)

Der Mindestabstand von 1,5 Metern und die allgemeinen Hygienevorschriften müssen in allen Veranstaltungsbereichen, wo immer möglich eingehalten werden. Alle Gäste (Toilettengang) dürfen das Autohaus (über Zugang Werkstatt) nur mit MNS betreten/verlassen. Bitte Mund-Nasen-Schutz (MNS) in Eigenregie organisieren. Es sind medizinische OP- oder FFP2-Masken zu verwenden.

TOILETTEN

Der Toilettengang ist gewährleistet. Auf Grund der begrenzten Anzahl der Toiletten (Sanitäre Anlagen der Werkstatt) wird der Zu- und Austritt geregelt vorgenommen, um so hygienisch wie möglich (Reinigung, Desinfektion) agieren zu können. In den Räumlichkeiten ist das Tragen des MNS notwendig.

Ich erkläre mich weiterhin damit einverstanden:

- dass im Rahmen der Veranstaltung am 12.12.2021 Bilder und Videos von den Aktiven und Gästen gemacht werden und zur Veröffentlichung auf der Homepage, sozialen Medien und in (Print-)Publikationen des SVRD (Veranstalter, Ausrichter, beauftragte Dritte) verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen.

- Kontaktdaten der Gäste sind zu erfassen und für vier Wochen aufzubewahren (Kontakterfassung). Diese sind für den Zeitraum von 1 Monat beginnend mit dem Tag des Besuchs der Gäste aufzubewahren und im Anschluss unter Beachtung der DSGVO zu vernichten. Die Rechtsgrundlage, die den Vereinen die Führung solcher Listen gestattet, ergibt sich auch aus dem Art. 6, Abs. 1 DSGVO.

SCHRIFTLICHE BESTÄTIGUNG:

Ich habe die vorgenannten Bedingungen zur Kenntnis genommen und bestätige explizit, dass ich die hier aufgeführte Gesundheitserklärung erfüllen und die vorgenannten Maßnahmen/Regelungen akzeptieren kann.

DRUCKSCHRIFT

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Begleitpersonen (nur bei Familien Aufzählung möglich) Name, Vorname:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adressdaten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(falls die Gästeanmeldung nicht online erfolgte, bitte ausfüllen)

Kontaktrufnummer oder E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(falls die Gästeanmeldung nicht online erfolgte, bitte ausfüllen)

Eintrag durch IST e. V./DKT/beauftragte Dritte Uhrzeit Eintreffen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorlage: O Impfdokument O Bescheinigung genesen (max. bis 1⁄2 Jahr nach Feststellung) O getestet (so notwendig)

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dresden, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021