

**Einverständniserklärung Teilnehmer*in zur Teilnahme am Rehabilitationssport sowie am Sport ohne Reha VO während der Corona-Pandemie (04.03.2021)**

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
 Angebots-Nummer: _____ Mobiltelefon-Nummer: _____
 (siehe Kursplan)

Ich bin über die Empfehlungen des LSB NRW und des BRSNW zur Wiederaufnahme des Rehabilitationssportes während der Corona-Pandemie informiert worden und bin bereit die Verhaltens- und Hygieneregeln einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Übungsleitung zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Rehabilitationssportes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren. Ich habe mit der Übungsleitung über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen gesprochen. Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen, nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – sowie nach Aufenthalt in einem RKI-Risikogebiet¹ nicht am Rehabilitationssport teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Rehasport eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber informieren. Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun. Ich willige in die freiwillige Teilnahme am Rehabilitationssport unter den oben genannten Bedingungen ein.

Unterschrift Teilnehmer*in

Einverständniserklärung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung mit der Reha – Fit Software meiner elektronischen Unterschrift

Die elektronische Unterschrift erfolgt auf freiwilliger Basis zum Zweck der Optimierung sowie der Einsparung von Zeit und Kosten. Die Nichteinwilligung zur elektronischen Unterschrift entbindet mich nicht von der Unterschriften - Leistung, welche dann in Papierform erfolgen muss.

Mit dieser Einverständniserklärung erteile ich dem nachfolgend benannten Leistungserbringer bis auf Widerruf die Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner elektronisch erfassten Unterschrift zum Zweck der Abrechnung der Maßnahme gegenüber dem Kostenträger (Krankenkasse).

Leistungserbringer: Form-Sache Reha - Sport e.V.

Anschrift: Dülmener Straße 48, 46286 Dorsten

Der Leistungserbringer sichert hiermit die ausschließlich der Zweckbestimmung entsprechende datenschutzkonforme Verarbeitung meiner elektronischen Unterschrift zu.

Unterschrift Teilnehmer*in

Reha VO BRSNW Anlage B Beratungsprotokoll/Beratungsleitfaden des Behinderten Sportverbandes NRW

Am _____ legte _____ (Name, Vorname) eine Verordnung über Rehabilitationssport vor. Es erfolgte eine Information zum Angebot des Vereins als Leistungserbringer im Rehabilitationssport. Dabei wurden folgende Punkte angesprochen: Tag, Zeit und Ort der Angebote bzw. des ausgewählten Programmes. - Dauer einer Übungsveranstaltung (Rehabilitationssport: mindestens 45 Minuten). - Größe der Gruppe (max. 15 TN je nach Angebot). - Inhalt des Sportangebotes: Gymnastik, Bewegungsspiele, Schwimmen, Leichtathletik Organisatorischer Rahmen (Übungsleitung Rehabilitationssport). Eine Unfallversicherung ist vom Verein abgeschlossen.

Zur Mitgliedschaft und Zuzahlung wurden folgende Informationen weitergegeben: Um bei Form -Sache Reha -Sport e.V. am Rehabilitationssport teilzunehmen wird im Interesse der Nachhaltigkeit der Rehabilitationsmaßnahme jedoch auch von den Rehabilitationsträgern (Landesverbände) eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis befürwortet. Es gibt grundsätzlich keine Verpflichtung, Mitglied in einem Verein zu werden oder Zuzahlungen zu entrichten, **jedoch** ist das bei Form - Sache Reha – Sport e. V. notwendig, da die Gymnastik im Wasser in keinem öffentlichen von Steuergeldern bezahlten Freizeitbad angeboten, wir in kleineren Gruppen (an Land) arbeiten und unsere Trainer eine sehr gut Ausbildung haben. Wenn die *freiwillige Mitgliedschaft* eingegangen wird, können folgende zusätzliche Leistungen des Vereins in Anspruch genommen werden: 1) 1x pro Woche freie Nutzung des Schwimmbades außerhalb der Kurszeiten und innerhalb der Öffnungszeiten 2) der Wechsel nach Absprache eines Kursbesuches bei Verhinderung am ausgewählten Programm. Die oben genannte Person hat erklärt, eine freiwillige Mitgliedschaft einzugehen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt in diesem Fall monatlich 20€/28€/45€. Wird die Mitgliedschaft über den Zeitraum der Verordnung fortgesetzt, so richtet sich die Mitgliedschaft nach den im Verein allgemein gültigen Regelungen.

Versicherte*r, Schermbeck, _____

Vereinsvertreter*in, Schermbeck, _____