

Einverständniserklärung



Für Besucher des sozialpädagogischen Gruppen- und Beratungsangebotes

Wegen der Corona-Krise dürfen wir unser Angebot nur unter strengen Auflagen anbieten. Dazu gehört, dass wir verpflichtet sind, Kontaktdaten der Besucher*innen zu erfassen und auf besondere Hygieneregeln hinzuweisen.

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefonnummer: _____

Adresse (freiwillig): _____

Ich versichere hiermit, dass mein Kind zu keiner Risikogruppe gehört, welche explizit vom Robert-Koch-Institut (RKI) benannt wurde.

Datum/Unterschrift: _____

Die Verarbeitung der Daten ist erforderlich, um Kontaktpersonen von Covid-19 erkrankten Personen erkennen und rechtzeitig verständigen zu können.

Die Daten können ggf. vom zuständigen Gesundheitsamt zu diesem Zweck genutzt werden.

Die Daten ihres Kindes werden gelöscht, sobald sie für ihre Erhebungen nicht mehr erforderlich sind.

Unterschrift Mitarbeiter*in: _____