



Weiterstadt, den 17. Juni 2020

## Teilnehmer\*in Einwilligungserklärung zur Teilnahme an den Familienbildungsprogrammen des DRK Weiterstadt während der Corona-Pandemie

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Gruppe/Kurs: \_\_\_\_\_

Ich/Wir bin/sind als Erziehungsberechtigte/r über die Empfehlungen des DRK OV Weiterstadt zur Wiederaufnahme des Angebotes während der Corona-Pandemie informiert worden. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen des\*der Gruppenleiter\*in zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Angebotes in der Gruppe für mich und mein Kind ein Restrisiko besteht, uns mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich habe die Informationen des DRK Weiterstadt erhalten und gelesen. Unsere Teilnahme ist freiwillig.

Ich erkläre, dass wir bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Familienbildungsprogramm teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Familienbildungsprogramm eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den/die Ansprechpartner\*in beim DRK 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 Teilnahme am Familienbildungsprogramm unter den oben genannten Bedingungen ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten