

Anmeldung für den Aufenthalt im Lighthouse-Jugendzentrum

Wegen der Corona-Pandemie darf unser Jugendzentrum, zum Schutz der Gesundheit von jedem Einzelnen, nur unter strengen Auflagen geöffnet werden. Um diesen Schutz gewährleisten zu können, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Wir sind verpflichtet die Kontaktdaten von Ihnen und Ihrem Kind, für jeden Zeitraum der Anwesenheit, zu erfassen. Die Zustimmung von Ihnen, ist die Voraussetzung für die Teilnahme Ihres Kindes an unseren Angeboten.

Hiermit erteilen wir die Erlaubnis, dass unser Kind

Vornamen und Namen

Straße, Hausnummer

Postleitzahl und Stadt

Telefonnummer der Eltern (zur Rückverfolgung von Infektionsketten)

an den Angeboten des Lighthouse-Jugendzentrum teilnehmen darf.

Ich versichere, dass ich und mein Kind NICHT an Covid-19-typischen Krankheitssymptomen (u.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leiden. Außerdem versichere ich, dass wir NICHT unter Quarantäne gestellt sind.

(Ort / Datum)

X-----
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art.6 Abs. 1 b, c, d, DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um Kontaktpersonen von an Covid-19 erkrankten Personen erkennen und finden und rechtzeitig verständigen zu können. Das entspricht den rechtlichen Vorgaben; dient vor allem Ihrer Gesundheit und der Ihrer Mitmenschen. Diese Daten können ggf. vom zuständigen Gesundheitsamt zu diesem Zweck genutzt werden.

Ihre Daten werden gelöscht, sobald sie für ihre Erhebung nicht mehr erforderlich sind, spätestens nach 4 Wochen.