

Einverständniserklärung

Hiermit willige ich ein, dass mein Sohn/meine Tochter an der unten angegebenen Veranstaltung teilnehmen darf.

Die Veranstalter handeln stets im Rahmen der aktuellen Hygienemaßnahmen im Rahmen der Corona-Schutzverordnung des MAGS. Ich habe mich beim jeweiligen Veranstalter über die für die jeweilige Aktion geltenden Hygienemaßnahmen informiert und willige hiermit ein, dass diese von meinem Kind bei der Veranstaltung befolgt werden. Ich versichere, dass mein Sohn/meine Tochter keine Krankheitssymptome aufweist und bin darüber informiert, dass mein Sohn/meine Tochter beim Auftreten von Krankheitssymptomen von der Veranstaltung ausgeschlossen wird.

Zudem willige ich hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass die persönlichen Daten meines Kindes bei der Gemeinde Bad Sassendorf und beim jeweiligen Veranstalter zum ausschließlichen Zweck „Ferienspaß 2020“ gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass der Name des Kindes, das Alter und der Wohnort zum Zweck der Fördermittelbeantragung an den Kreis Soest weitergegeben werden dürfen.

Name des Kindes: _____

Veranstaltung: _____

Veranstalter: _____

Telefonnummer der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Ich habe die obenstehenden Voraussetzungen für die Teilnahme an der Ferienspaßveranstaltung gelesen und willige diesen hiermit ein.

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

Jugendzentrum Bad Sassendorf, Tel. 02921-53251