

Einwilligungserklärung Datenschutz

Angaben zum Besucher/Kind

Name: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____

Angaben der Sorgeberechtigten

Name: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____

Bitte ankreuzen

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter das Jugendzentrum besucht und die Daten zum Übergang nach den Corona-Schutz-Maßnahmen, nach dem 5. BaylFSMV, i.V.m. Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO, erhoben und sicher verwahrt werden dürfen.
- Ich habe das Schutz- und Hygienekonzept des Jugendzentrums, welches bei der Onlineanmeldung sowie auf der Homepage der Gemeinde Karlstein hinterlegt ist zur Kenntnis genommen und willige ein

Ein Besuch kann nur erfolgen, wenn beide Punkte (siehe oben) angekreuzt wurden. Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und geben Sie die **einmalige** Einverständniserklärung im Jugendzentrum ab. Bei jedem weiteren Besuch wird der Vor- und Zuname sowie Telefonnummer in einer Liste erfasst und bei einem Covid-19-Fall an das Gesundheitsamt weitergeleitet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Simone Schweier
Tel: 06188-784-25
Handy: 0172-6635279
E-Mail: jugend@karlstein.de