

**Einwilligung und Erklärung zur Teilnahme an Angeboten und Veranstaltungen der  
Jugendkunstschule im Nationalparklandkreis Birkenfeld  
in Zeiten der Sars-CoV-2-Pandemie**

Hiermit erklären wir unser Einverständnis zur Teilnahme unserer Tochter / unseres Sohnes

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

am nachfolgenden Angebot der Jugendkunstschule:

\_\_\_\_\_

**Daten des/der Erziehungsberechtigten:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Mobil-Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre/n ich/wir:

- Die Teilnahme meines/unseres Kindes am Angebot der Jugendkunstschule erfolgt freiwillig und auf eigene Verantwortung.
- Ich/Wir habe/n die für die Durchführung des Angebots notwendigen Hygiene- und Schutzbestimmungen zur Kenntnis genommen und mit meinem/unserem Kind besprochen.
- Unter der oben genannten Telefonnummer/Mobilnummer/Email-Adresse bin ich/sind wir zu erreichen, um im Falle von auftretenden Infektionen umgehend informiert zu werden.
- Ich/Wir bestätige/n die Kenntnisnahme der nachstehenden Datenschutzhinweise:

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um an Angeboten der Jugendkunstschule Beteiligte zu schützen und ggf. Kontaktpersonen von an Covid-19 erkrankten Personen ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Somit dient die Verarbeitung Ihrer Gesundheit und der Ihrer Mitmenschen.

Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben. Sie haben Das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift