



Erklärungen zur Teilnahme an Veranstaltungen während der Corona- Pandemie

Veranstaltung:	
Ort:	
Datum:	

Name des Teilnehmenden:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Geburtsdatum:	

Bei minderjährigen Teilnehmenden:

	Sorgeberechtigte Person	Sorgeberechtigte Person
Name:		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Teilnehmende keine allgemeinen Krankheitssymptome, insbesondere keine typischen Erkältungssymptome wie Schnupfen, Husten, Fieber oder Geruchsverlust aufweist. Ausgenommen davon sind allergische Reaktionen, die mit einer aktuell ärztlichen Bescheinigung nachzuweisen sind.

Hiermit bestätigt der/die Teilnehmende, dass er nach seinem Wissen in den zurückliegenden 14 Tagen keinen Kontakt zu Personen mit Verdacht oder bestätigter Infektion mit COVID-19 hatte. Mitarbeitende aus medizinischen und pflegerischen Berufen, die geschützten Kontakt (nach geltenden RKI-Empfehlungen) zu den zuvor genannten Personenkreisen hatten, sind verpflichtet, dies hier zu vermerken und gesondert dem Veranstalter anzuzeigen.

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Teilnehmende für die Veranstaltung geltende Hygiene- und Infektionsschutzkonzept zur Kenntnis genommen hat, **insbesondere die Notwendigkeiten zur Testung auf das Coronavirus bzw. zur Vorlage eines Impfnachweises.**

Bei minderjährigen Teilnehmenden bestätigen die sorgeberechtigten Personen hiermit, das Hygiene- und Infektionsschutzkonzept mit dem Kind besprochen und über die notwendigen Maßnahmen belehrt zu haben.



Hiermit wird die Verpflichtung anerkannt, bei auftretenden typischen COVID-19-Krankheitssymptomen (insb. Erkältungssymptome) sowie bei einem bestehenden Infektionsverdacht bzw. einer bestätigten Infektion mit COVID-19 vor, während und bis 2 Wochen nach der Veranstaltung unverzüglich den Veranstalter darüber in Kenntnis zu setzen.

Der/die Teilnehmende erkennt an, dass ein Infektionsverdacht zur sofortigen Isolation und ggf. Ausschluss von der Veranstaltung führen kann.

Sorgeberechtigte Personen von minderjährigen Teilnehmenden bestätigen, dass sie bei Notwendigkeit unverzüglich das Kind abholen und eine ärztliche Abklärung eines Infektionsverdachtes unterstützen.

Der/die Teilnehmende erkennt an, dass trotz Umsetzung und Einhaltung des Hygiene- und Infektionsschutzkonzeptes ein vollständig garantierter Schutz gegen eine Infektion mit COVID-19 durch den Veranstalter nicht gewährleistet werden kann.

Die JUH haftet nicht für Schäden, die dadurch entstehen, dass eine Veranstaltung abgesagt werden muss und/oder dass jemand von einer Veranstaltung ausgeschlossen werden muss, sofern die JUH den Grund für die Absage oder den Ausschluss nicht zu vertreten hat und/oder dieser aufgrund von behördlichen Anforderungen infolge einer Epidemie oder Pandemie entstanden sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben.

Die nachfolgenden Datenschutzhinweise und die öffentlich in der Einrichtung aushängende Datenschutzinformation nach § 17 DSGVO nehme ich zur Kenntnis.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer/in bzw. ggf. sorgeberechtigte Personen

***Datenschutzhinweise:**

Diese Selbstauskunft und die dort eingetragenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Veranstaltungsanmeldung und ggf. zur Kontaktnachverfolgung erhoben und gesichert gegen den Zugriff Unbefugter aufbewahrt.

Eine weitere Datenverarbeitung findet nur statt, wenn, innerhalb von vier Wochen nach Abgabe der Erklärung, in der Einrichtung festgestellt werden sollte, dass eine teilnehmende Person oder eine ihrer/seiner Kontaktpersonen positiv auf COVID-19 getestet werden sollte. In diesem Fall werden die personenbezogenen Daten genutzt, um mögliche Kontaktpersonen identifizieren zu können. Die Daten werden in diesem Fall auch an die zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben.

Die Datenerhebung, Datenaufbewahrung und evtl. Datenverwendung dienen ausschließlich dem Gesundheitsschutz der Teilnehmenden und möglicher Kontaktpersonen.

Die Daten werden spätestens vier Wochen nach Ende der Veranstaltung nach den geltenden Standards vernichtet.