



## Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten von Jugendlichen bei Veranstaltungen

Teilnahme an:

\_\_\_\_\_

(bitte Bezeichnung/ Name der Veranstaltung eintragen)

\_\_\_\_\_

(bitte Ort und Zeitangabe eintragen)

Mit meiner/ unserer Unterschrift unter dieser Erklärung erkläre ich mich/ erklären wir uns damit einverstanden, dass die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (JUH)/ Johanniter-Jugend alle angegebenen personenbezogenen Daten, die im Zusammenhang mit der oben genannten Veranstaltung erhoben werden, verarbeiten darf.

Daten des Kindes	
Nachname, Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Anschrift	
Telefon, Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	

	sorgeberechtigte Person	sorgeberechtigte Person
Nachname, Vorname		
Anschrift		
Telefon, Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

Die Daten dürfen ausschließlich zur Organisation und Durchführung der oben genannten Veranstaltung verarbeitet werden und werden nach Beendigung der Veranstaltung gelöscht, sofern nicht gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen.

Die Daten dienen zur Organisation und Durchführung der oben genannten Veranstaltung. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die JUH mich/ uns auch in Zukunft zu gleichen oder ähnlichen Veranstaltungen einlädt.

Ich bin/ Wir sind darüber informiert worden, dass ich/ wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/ können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf aufgrund meiner/ unserer Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.



**JOHANNITER**

# **Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten von Jugendlichen bei Veranstaltungen**



## Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten von Jugendlichen bei Veranstaltungen

### Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten

(nur erforderlich, wenn Gesundheitsdaten angegeben werden)

Im Zusammenhang der oben genannten Veranstaltung gebe ich/ geben wir folgende Gesundheitsdaten des Kindes (zum Beispiel Allergien, Unverträglichkeiten, Sehschwäche, Prothesen, Krankheiten) an:

---

---

#### ggf. einzunehmende Medikamente:

Die Johanniter-Unfall-Hilfe/ Johanniter-Jugend benötigt alle vorstehenden Gesundheitsdaten, um mein/ unser Kind bei der o. g. Veranstaltung ordnungsgemäß betreuen zu können. Die Daten werden nach Beendigung der Veranstaltung gelöscht.

Bei den oben angegebenen Gesundheitsdaten handelt es sich um besondere Kategorien personenbezogener Daten, die nur mit meiner/ unserer ausdrücklichen Einwilligung verarbeitet werden dürfen. Mit meiner/ unserer Unterschrift unter dieser Erklärung erkläre ich mich/ erklären wir uns daher damit einverstanden, dass die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (JUH)/ Johanniter-Jugend die genannten Gesundheitsdaten ausschließlich im Rahmen der Betreuung während der o. g. Veranstaltung verarbeiten darf.

Ich bin/ Wir sind darüber informiert worden, dass ich/ wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/ können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf aufgrund meiner/ unserer Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Die vorstehende(n) Erklärung(en) gebe ich auch in Vertretung der anderen sorgeberechtigten Person ab. Ich versichere, von dieser mit der Wahrnehmung von Sorgeangelegenheiten für das o. g. Kind bevollmächtigt zu sein.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift sorgeberechtigte Person)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift sorgeberechtigte Person)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift Mitwirkender ab 14 Jahre)