

# Einverständniserklärung

für: ..... (Name des Kindes/ Geburtsdatum)

## Schwimmen:

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn/meine Tochter Schwimmer/Nichtschwimmer ist. (nicht zutreffendes bitte durchstreichen)

Wenn er/sie Schwimmer ist, gebe ich ihm/ihr mit meiner Unterschrift die Erlaubnis in einem Gewässer, unter der Aufsicht der Helfer\*innen, baden zu gehen.

## Versorgung bei Krankheit:

Die Helfer\*innen der Dekanatskinderzeltwoche sind berechtigt, kleine Verletzungen wie Splitter, Zecken o.ä. unter der nötigen Sorgfalt auch ohne ärztliche Hilfe zu behandeln und im Notfall mit mir einen Arzt aufzusuchen und mich, falls nötig, auch röntgen zu lassen.

## Fotoerlaubnis:

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass während der Kinderzeltwoche Fotos gemacht werden dürfen. Fotos werden von ausgewählten Helfer\*innen gemacht, die eine besondere Belehrung erhalten (z.B. dürfen keine Fotos in Badebekleidung, im Sanitärbereich, in den Schlafzelten gemacht werden). Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, können über eine sichere Plattform nach der Kinderzeltwoche mit allen Teilnehmenden in einem bestimmten Zeitraum geteilt werden.

## Corona Testungserlaubnis:

Mit der Unterschrift willige ich als Personensorgeberechtigte(r) den zur Durchführung der für den Coronavirus Schnelltest bei dem/den vorgenannten Minderjährigen erforderlichen medizinischen Maßnahmen (insbesondere der Entnahme von Abstrichen im Nasen-Rachenraum) ein. Bei dem Corona-Schnelltest werden folgende personenbezogene Daten auf der Grundlage einer Einwilligung verarbeitet: Name, Vorname, Geburtsdatum und Wohnanschrift der Testperson, Angaben zur Untersuchung (Untersuchungsart, Datum), Testergebnis. Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Tests sowie ggf. für die Meldung positiver Testergebnisse an das jeweils zuständige Gesundheitsamt verarbeitet und unverzüglich gelöscht, sobald sie für diese Zwecke sowie für die Nachverfolgung von Infektionsketten nicht mehr benötigt werden.

....., den .....

Ort

Datum

.....

.....

Unterschrift Teilnehmer\*in

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten