

Einverständniserklärung

zur Teilnahme an Kursen der FBS Recklinghausen während der Corona-Pandemie

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Kurs-Nr.:	
Telefon/Email:	

Die Verhaltens- und Hygieneregeln der Familienbildungsstätte Recklinghausen habe ich erhalten und verstanden. Ich bin bereit diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Kursleitung zu befolgen.

Mir ist bekannt, dass bei der Teilnahme am Kurs für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Kurs teilnehmen werde. Bei Eintreten einer Infektion innerhalb von zwei Wochen nach Teilnahme am Kurs oder Kontakt zu einer infizierten Person, werde ich die Familienbildungsstätte darüber informieren.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder den Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme am Kurs unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in