

Liebe Eltern,

Ihr Kind/Jugendliche*r besucht unser ASP & KBH Waslala.

Um schnell mit Ihnen in Kontakt treten zu können, wenn ihr Kind Ihre Unterstützung benötigt oder wir Sie über geplante Angebote informieren oder zu Veranstaltungen einladen wollen, benötigen wir Ihre Kontaktdaten.

Wir bitten Sie diese unten einmalig an uns zu übermitteln. Ohne die Übermittlung der Daten kann Ihr Kind zurzeit leider nicht an unseren Angeboten teilnehmen.

Bei Fragen zu unserer Einrichtung, melden Sie sich gerne bei:

Abenteuerspielplatz und Kinderbauernhof Waslala
Koordination: Annette Hübner
Tel.: 030/679 093 56
E-Mail: aspwaslala@fippev.de

Name des Kindes:

Name der Sorgeberechtigten:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse (optional):

Unterschrift: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten aufbewahrt werden und der ASP & KBH Waslala mich zu Belangen bezüglich meines Kindes, Angeboten oder Veranstaltungen kontaktieren darf.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind keine Krankheitssymptome aufweist, nicht im Kontakt zu einer mit COVID-19- infizierten Person steht bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und mein Kind keine Krankheitssymptome aufweist.

Ferner versichere ich, dass sich mein Kind nicht in einem Gebiet aufgehalten hat, das durch das Robert- Koch- Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist (tagesaktuell abrufbar im Internet beim RKI: www.rki.de/covid-19) bzw. keine 14 Tage seit Rückkehr aus diesem Risikogebiet vergangen sind und sich keine Krankheits- symptome zeigen.

Datenschutzhinweis:

Sie haben das Recht, eine Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Das Kriterium für die Dauer der Speicherung von personenbezogenen Daten ist die jeweilige gesetzliche Aufbewahrungsfrist. Nach Ablauf der Frist werden die entsprechenden Daten routinemäßig gelöscht, sofern sie nicht mehr zur Vertragserfüllung oder Vertragsanbahnung erforderlich sind.