

## Einverständniserklärung zur Teilnahme am Kinonachmittag des TV Königshofen während der Corona-Pandemie

### Angaben zum Teilnehmer / zur Teilnehmerin

Name	
Vorname	
Adresse	
Telefon- Nummer	

### Einverständniserklärung

Wir wurden darüber informiert, dass während des Kinonachmittags die Distanz- und Hygieneregeln einzuhalten sind und eine Teilnahme nur dann möglich ist, wenn unser Sohn / unsere Tochter keine Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur aufweist.

Hiermit bestätigen wir außerdem, dass unser Sohn / unsere Tochter keinen wissentlichen Kontakt zu infizierten Personen hatte. Wir sind mit der Erfassung und Verarbeitung der Daten gem. Datenschutzverordnung, auch zu vereinsgebundenen Zwecken, einverstanden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

*Die Einverständniserklärung ist unterschrieben vor Eintritt in die Halle abzugeben.*