

Bitte diesen Bogen bei den Helfenden abgeben.

# Einwilligungserklärung in die Nutzung der Daten

## Was passiert mit den von uns erhobenen Daten?

Wir speichern die Adresse und den Namen 10 Jahre lang, da wir die Teilnehmenden bei einer Prüfung der Verwendung öffentlicher Zuschüsse nachweisen müssen. Die Mobilnummern, Krankenkasseninformationen und weitere erhobene Angaben werden nach der Freizeit gelöscht, sofern nicht anderweitig eine Nutzungserlaubnis vorliegt.

Die erhobenen Daten werden den Helfenden, die die Freizeit durchführen, zur Verfügung gestellt, so dass diese während der Freizeit wissen, wie Eltern erreichbar sind und auch bei einem Arztbesuch mit allen Informationen ausgestattet sind.

Bei Auftreten einer nachgewiesenen meldepflichtigen Erkrankung werden wir die Adress- und Kontaktdaten an das zuständige Gesundheitsamt übermitteln.

Gerne erteilen wir selbstverständlich weiter Auskunft über die Nutzung.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten wie oben beschrieben gespeichert und behandelt werden.

Wir informieren Dich zukünftig über unsere kommenden Freizeiten und Aktionen. Solltest Du das nicht wünschen, teilen uns das bitte formlos mit. Der Einwilligung für Werbezwecke kannst Du jederzeit widersprechen.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)