

**Einverständniserklärung für die Teilnahme am Unterrichtsangebot der**

EWTO Akademie Groß Borstel & Niendorf, Postfach 61 61 19, 22449 Hamburg

**Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß der HmbSARS-CoV-2-EindämmungsVO:**

<b>Name, Vorname:</b>		<b>Telefon (Privat):</b>	
<b>Straße, Hausnr.</b>		<b>Telefon (Mobil):</b>	
<b>PLZ Wohnort:</b>		<b>Telefon (Firma):</b>	
<b>Geburtstag, -ort:</b>		<b>Nationalität:</b>	
<b>E-Mail-Adresse:</b>		<b>Geschlecht:</b>	

Ich wurde über die Inhalte des Schutzkonzeptes zur Wiederaufnahme des Unterrichtsbetriebes während der Corona-Pandemie informiert. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt. Ich darüber informiert und angewiesen, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der unterrichtenden Person/en zu befolgen. Mir ist bekannt, dass während des Unterrichtes für mich auch weiterhin ein Restrisiko besteht, sich 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, dass ich nicht am Unterricht teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, informiere ich unverzüglich die Schulleitung.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten, sowie Informationen über etwaige Krankheitssymptome oder den Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Datenverarbeitung unter Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um die Vorschriften und Gesetze, insbesondere des Infektionsschutzgesetzes und der HmbSARS-CoV-2-EindämmungsVO zu befolgen.

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

**Kontakt**

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

**EWTO Akademie Groß Borstel, Sifu Thorsten de Vries, Postfach 61 61 19, 22449 Hamburg**

**Zustimmung durch den/die Teilnehmer/in**

Hiermit versichert der/die Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner/ihrer personenbezogenen Daten durch die EWTO Akademie Groß Borstel zuzustimmen und über seine/ihre Rechte belehrt worden zu sein.

Hamburg, den

Name, Vorname