

## Gesundheitsbestätigung zur Teilnahme am Ferienprogramm Tschamp

<b>Name der Einrichtung</b>	
<b>Name, Vorname des Kindes</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind, sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- das oben genannte Kind keinen Kontakt zu Personen aus Risikogebieten hatte und sich auch selbst in den letzten 14 Tagen in keinem Risikogebiet aufgehalten hat
- das oben genannten Kind keinen Nachweis einer Covid-19 Infektion hat
- die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift eines  
Elternteils/Erziehungsberechtigten**

**Datenschutzrechtliche Hinweise:**

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um Beschäftigte der Stadt Augsburg zu schützen, ggf. Kontaktpersonen von an Covid-19 erkrankten Personen ausfindig zu machen und diese rechtzeitig verständigen zu können. Somit dient die Verarbeitung Ihrer Gesundheit und der Ihrer Mitmenschen.

Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 18 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.