

**Einverständniserklärung Teilnehmer*in zur Teilnahme am Unterricht der
ADTV-Tanzschule Klein, Bergstr. 215 a , 45770 Marl
(07.06.2021)**

Name		Telefon	
Vorname		Geburtsdatum	
Strasse / Hausnr.		E-Mail	
Wohnort		PLZ	

Ich bin über die Wiedereröffnung der ADTV-Tanzschule Klein ab dem 07.06.2021 informiert worden. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Trainer*innen zu befolgen. Mir ist auch bekannt, dass bei der Durchführung des Tanztrainings in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Bei eventuellen Bedenken habe ich mit meinem Arzt über das persönliche Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen gesprochen.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen - insofern ich davon Kenntnis erlange - nicht am Unterricht der Tanzschule Klein teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Unterricht der ADTV-Tanzschule Klein eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich die ADTV-Tanzschule Klein darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme am Unterricht der ADTV-Tanzschule Klein unter den oben genannten Bedingungen ein.

_____ Datum

_____ Unterschrift

_____ Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten