

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einer Schulung in Erster Hilfe während der Corona-Pandemie

Allgemeines

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass aufgrund der aktuellen Lage durch Vorschriften der DGUV sowie Empfehlungen des Deutschen Roten Kreuzes Landesverband Hessen die Durchführung der Breitenausbildung in Erster Hilfe den aktuellen Gegebenheiten angepasst werden mussten. Durch die erforderlichen Hygienemaßnahmen entstehen ein erhöhter Verwaltungsaufwand und längere Wartezeiten im Kursverlauf.

- Alle weiter unten aufgeführten sowie zu Kursbeginn erläuterten Hygienemaßnahmen basieren auf gesetzlichen Vorgaben und sind unbedingt einzuhalten. Unsere Ausbilder sind weisungsbefugt und dazu verpflichtet, bei Nichtbeachtung den Teilnehmer ohne Erstattung der Teilnahmegebühr vom Kurs auszuschließen.
- Erhöhte Hygienemaßnahmen, z. B. das regelmäßige Desinfizieren der Kontaktflächen, gründliches Händewaschen und Händedesinfektion, Einhaltung der Husten- und Niesetikette und häufiges Lüften müssen von den Teilnehmenden und Ausbildern umgesetzt werden und tragen zur Minimierung des Infektionsrisikos bei.
- Eine Teilnahme ist nur mit der vor Kursbeginn unterschriebenen Einwilligungserklärung möglich.

Gesundheit

- Der Teilnehmende muss grundsätzlich gesund sein. Bei akutem Krankheitsgefühl und Erkältungssymptomen (z.B. Fieber, Husten, Schnupfen, grippeähnliche Symptome) oder vorliegender akuter Erkrankung ist eine Teilnahme nicht möglich. Bitte melden Sie sich online zu einem späteren Termin an.
- Personen, bei denen die Gesundheitsbehörden Heimquarantäne oder andere Isolierungsmaßnahmen angeordnet haben, sind von der Teilnahme an Veranstaltungen ausgeschlossen.
- Trotz der erhöhten Hygienemaßnahmen, kann das Restrisiko einer Infektion nicht ausgeschlossen werden. Die Teilnahme erfolgt daher grundsätzlich auf eigene Verantwortung. Falls Sie Angehöriger einer Risikogruppe sind, sollten Sie prüfen, ob die Teilnahme zu einem späteren Zeitpunkt möglich ist.

Schutzausrüstung

- Bitte bringen Sie zum Lehrgang drei Mund-Nase-Bedeckungen (MNB, einfache Ausführung, sogenannte Alltagsmasken) mit und tragen sie diese korrekt, z. B. auf dem Weg zum Veranstaltungsraum, beim Gang zur Toilette, in den Pausen und bei den Übungen. Am festgelegten Sitzplatz darf die MNB abgenommen werden.
- Bitte beachten Sie die Pflicht zum Tragen einer persönlichen Schutzausrüstung (PSA: MNB-Pflicht, Einmalhandschuhe, & ggf. Schutzbrille bei den Übungen)

Hygienemaßnahmen

- Bitte beachten Sie die Markierungen auf dem Boden und an den Wänden
- Bitte halten Sie den Mindestabstand von 1,5m zu Anderen (nicht im selben Haushalt lebenden) Personen ein. Ausnahme sind Übungselemente, auf die aufgrund des Lernerfolges nicht verzichtet werden kann.
- **Bitte bringen Sie Ihr eigenes Material mit (drei Mundnasebedeckungen, Schreibmaterial, Verpflegung)**, da kein Austausch von Materialien untereinander möglich ist. Das Material soll immer mit sich geführt und nicht mit anderen, nicht im eigenen Haushalt lebenden Personen, geteilt werden.

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einer Schulung in Erster Hilfe während der Corona-Pandemie

Umsetzung

Erste-Hilfe-Maßnahmen orientieren sich grundsätzlich an medizinischen Erfordernissen. Die besondere Situation durch die Corona-Pandemie kann jedoch zu Besonderheiten in der Vermittlung oder Durchführung im Kursablauf führen. Auf diese Änderungen werden wir Sie hinweisen, damit Sie diese korrekt einordnen können.

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Angaben zum Kurs:

Datum des Kurses*: _____ Uhrzeit* des Aufenthalts von _____ bis _____

Name des Ausbilders: _____ Kursnummer: _____

Lehrgangsort*: _____

Angaben zum Teilnehmenden:

Name*: _____ Vorname*: _____

Geburtsdatum*: ____ . ____ . ____

Privatanschrift*: Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer*: _____ Handynummer*: _____

E-Mail-Adresse: _____

Zahlungsweise* bar BG: _____ Rechnung Sonstiges: _____

Angaben zur Firma bei Teilnahme zur Aus-/Fortbildung als betrieblicher Ersthelfer:

Name der Firma: _____

Anschrift der Firma: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Ansprechpartner für EH-Ausbildung in Ihrer Firma: _____

Verarbeitung persönlicher Daten/Datenschutzbelehrung

Um Infektionen ggf. nachverfolgen zu können, sind wir dazu verpflichtet, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen eine Liste der Teilnehmenden, die Name, Anschrift und Telefonnummer enthält, zu führen und im Nachgang zu archivieren.

Alle Teilnehmerdaten werden unter Berücksichtigung aller Erfordernisse des Datenschutzes zu Abrechnungszwecken EDV-technisch erfasst, sowie - falls erforderlich - an die zuständigen Stellen übermittelt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über die Verhaltensregeln informiert wurde, damit einverstanden bin und diese einhalten werde.

Datum

Unterschrift des Teilnehmenden