*[Ort]* ,den *[Datum]*

An

*[Name der Träger der elterlichen Verantwortung]*

*[Straße]*

*[Postleitzahl] [Ort]*

*[Anrede:* *z.B. Sehr geehrte Frau, Sehr geehrter Herr oder Sehr geehrter Herr und Frau]* *[Name der Träger der elterlichen Verantwortung]*

Ihre Tochter / Ihr Sohn *[Name des Mitgliedes der Jugendfeuerwehr]* nimmt an *[der Jugendfeuerwehrveranstaltung]* vom *[Datum]* bis *[Datum]* teil.

Bei dieser Veranstaltung obliegt in dieser Zeit den Jugendfeuerwehrwartinnen und
–warten sowie den sie unterstützenden Betreuern die Aufsichts- und Fürsorgepflicht. Sollte Ihnen Krankheiten und Allergien Ihrer Tochter / Ihres Sohnes bekannt sein und sie / er regelmäßig Medikamente einnehmen müssen, bitte ich Sie mir diese mitzuteilen.

Sollten Krankheiten, Allergien und regelmäßig einzunehmende Medikamente existieren, so bitte ich Sie um Zusendung der Angaben in handschriftlicher oder schriftlicher Form bis zum *[Frist-Datum]* an die Jugendfeuerwehrwartin / den Jugendfeuerwehrwart *[Name]* unter folgender Adresse

*[(dienstliche) Adresse]*.

Ihre Angaben werden von den Jugendfeuerwehrwartinnen und -warten vertrauensvoll behandelt und nur im Bedarfsfall den unterstützenden Betreuern zugänglich gemacht. Die von Ihnen gemachten Angaben werden auch bei einem etwaigen medizinischen Notfall Ihrer Tochter / Ihres Sohnes auch an den behandelnden Arzt und dem Rettungsdienst weitergegeben.

Im Fall der Verweigerung der Angaben und Nichteinwilligung der aufgeführten Weitergabe kann die Teilnahme Ihrer Tochter / Ihres Sohnes an *[der Jugendfeuerwehrveranstaltung]* verweigert werden.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Mit der Unterzeichnung und Zusendung der Angaben zur Gesundheit Ihrer Tochter / Ihres Sohnes willigen Sie in die Verarbeitung der Daten zu den oben erläuterten Zwecken ein. Die Daten werden nach Beendigung der Veranstaltung gelöscht, sofern nicht Umstände vorliegen, die deren weitere Speicherung als Nachweis erfordern.

Sie können die Einwilligung jederzeit durch Erklärung gegenüber der Gemeinde / den Feuerwehrverein widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs nicht berührt.

Zu weitergehenden Fragen zum Datenschutz informiert Sie gerne auch die Datenschutzbeauftragte / der Datenschutzbeauftrage *[der Gemeinde/Stadt oder des Feuerwehrvereins]*, Herr/Frau *[Name]*, Tel. *[Tel.-Nr.]*.

Mit freundlichen Grüßen

*[Unterschrift des Amtsträgers: Bürgermeister/in, Stadt-/Gemeindebrandinspektor/in, Wehrführer/in, Feuerwehrvereinsvorsitzende/r oder Jugendfeuerwehrwart/in]*

( *[Amt: Bürgermeister/in, Stadt-/Gemeindebrandinspektor/in, Wehrführer/in oder Jugendfeuerwehrwart/in]* )