

Vereinbarung und Selbstverpflichtungserklärung für Sommerlager 2020 im Falkencamp Döbriach

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Sommerlager der...

von

bis

Mir ist bewusst, dass durch die Mitarbeit am obenstehend angeführten Feriencamp eine Ansteckung mit dem COVID-19-Virus möglich ist. Ich habe die Veranstalter*innen über etwaige Vorerkrankungen ausreichend informiert und Rücksprache mit meiner*meiner Arzt*Ärztin über die Risiken gehalten. Ich habe dieses Risiko abgewogen und akzeptiere dieses ausdrücklich mit meiner Unterschrift. Weiters verzichte ich in diesem Umfang auch auf allfällige Ersatzansprüche gegenüber den Veranstalter*innen des Feriencamps im Falle einer derartigen Ansteckung, sofern diese oder die zuzurechnenden Personen nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

Ich als Mitarbeiter*in nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass das oben angeführte Feriencamp unter Einhaltung der Bestimmungen zur Bewältigung der Corona-Krise erlassenen Gesetze, Verordnungen, Richtlinien und Erlässe stattfindet und bestätige, dass ich in Kenntnis dieser gesetzlichen Bestimmungen bin. Weiters verpflichte ich mich während des Aufenthaltes zur Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen bzw. der Schutz- und Hygienemaßnahmen der sowie sämtlicher im Zusammenhang mit der Corona-Krise erlassener Richtlinien und Leitfäden und Empfehlungen.

Weiters verpflichte ich mich, allfällige Anweisungen der Veranstalter*innen des Camps, insbesondere der CoViD-19-Beauftragten oder deren beauftragten Dritten zur Einhaltung der obigen Regelungen unverzüglich zu befolgen. Andernfalls kann von diesen auch eine sofortige Beendigung meiner (Betreuungs-) Tätigkeit vor Ort verlangt werden. Diesen Ausschluss habe ich unverzüglich zu befolgen.

Ich bestätige, dass ich nicht wissentlich mit dem CoViD-19-Virus infiziert bin oder mit diesbezüglich infizierten Personen in welcher Art und Weise auch immer in Kontakt war bzw. mich nicht innerhalb der letzten 14 Tage vor dem ersten Feriencampstag in einem CoViD-19-Risikogebiet aufgehalten habe.

Weiters bestätige ich, dass ich mich aktuell nicht aufgrund eines derartigen Aufenthaltes oder aufgrund eines Kontaktes zu einer infizierten Person in (auch nur häuslicher) Quarantäne befinde sowie.

Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass die Nichteinhaltung der CoViD-19-Bestimmungen bzw. ein Verstoß gegen den Inhalt des CoViD-19-Präventionskonzeptes durch mich vor dem Gesetz als grob fahrlässiges Verhalten eingestuft werden könnte und ich möglicherweise dadurch mit behördliche Verfahren und Haftungsansprüchen konfrontiert werden könnte.

Ich bestätige, dass mir die Hygiene- und Schutzmaßnahmen in Bezug auf CoViD-19 persönlich bzw. über ein Onlinemodul erklärt und verständlich gemacht wurden und verpflichte mich zur Einhaltung dieser Bestimmungen:

_____ Datum

_____ Unterschrift