

Anmeldung für Ferienfreizeit Schloss Dankern 2024

11.10.2024 – 18.10.2024

***Pflichtfelder**

Angaben zum Teilnehmenden:

Vorname des Kindes: * _____

Nachname des Kindes: * _____

Adresse: * _____

Ort: * _____ PLZ: * _____

Geburtsdatum: * ____ / ____ / ____

Mein/Unser Kind besucht im Herbst folgende Schule/Klasse: *

Erkrankungen/Besonderheiten: *

Nein

Ja, folgende: _____

Allergien/Unverträglichkeiten/Essgewohnheiten: *

Nein

Ja, folgende: _____

Medikamente:*

Nein

Ja, welche und wofür: _____

Wenn Ja:

Mein/Unser Kind kann diese Medikamente selbstständig
einnehmen.

Mein/Unser Kind benötigt Unterstützung bei der Einnahme dieser
Medikamente.

Mein Kind ist krankenversichert bei: * _____

Mein/Unser Kind möchte mit folgenden Kindern in ein Haus:

1. _____

4. _____

2. _____

5. _____

3. _____

6. _____

Als Betreuer wird gewünscht: _____

Angaben der Sorgeberechtigten:

Bitte ankreuzen:*

Ich verfüge über das alleinige Sorgerecht

Wir verfügen über das geteilte Sorgerecht

Vorname:* _____

Nachname:* _____

Vorname:* _____

Nachname:* _____

Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten:

Mobil:* _____

Mobil:* _____

Mein Kind ist:* Nichtschwimmer Schwimmer

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden,*

- dass er/sie unter Aufsicht der Betreuer, eines Bademeisters oder eines Rettungsschwimmers in einer öffentlichen Badeanstalt oder an Stellen, an denen das Baden allgemein zugelassen ist, baden darf.

Ja

Nein

- dass er/sie sich während der Ferienfreizeit in Begleitung von mindestens zwei weiteren Teilnehmer*innen, ohne Begleitung eines Betreuers auf dem Gelände des Ferienzentrums aufhalten darf.

Ja

Nein

Ich/Wir erteilen der o.g. Freizeitleitung sowie den weiteren Leiter*innen der Freizeit eine **Reisevollmacht**, für die Reise nach Schloss Dankern in Haren an der Ems im Zeitraum vom 11.10.2024 – 18.10.2024 in Begleitung meines/unsere Kindes zu reisen. Sie gilt für die gesamte Dauer der Reise.

Datum, Ort und Unterschrift Vollmachtgeber*in/ Erziehungsberechtigter*in

Datum, Ort und Unterschrift Vollmachtgeber*in/ Erziehungsberechtigter*in

Bildrechte/Datenschutzerklärung:

Zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung sowie zu verbandlichen Zwecken werden personenbezogene Daten verarbeitet und gespeichert. Die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben (§ 6 DSGVO). Diese Daten dürfen zu Abrechnungszwecken an Dritte (z.B. zuschussgebende Stellen und Organisationen) weitergegeben und dort ebenfalls verarbeitet und gespeichert werden. Es gelten im Übrigen die Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem Kirchlichen Datenschutzgesetz (KDG) in der jeweils zum Zeitpunkt des Vertragsschlusses gültigen Fassung.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder frei.

- * Mit meiner Unterschrift **willige ich ein**, dass Foto und Videoaufnahmen von mir/meinem Kind, die im Rahmen von der Freizeit **Schloss Dankern 2024** der Katholischen jungen Gemeinde Velbert gemacht werden, zu folgenden Zwecken ohne Namensnennung genutzt werden dürfen:
- im Rahmen der Berichterstattung zur Ferienfreizeit Schloss Dankern 2024 bei Veröffentlichungen in Presseorganen (Pressemitteilungen, Presseartikel) des Veranstalters sowie des Vereins der Freunde und Förderer von christlicher Jugendarbeit/dessen Vorstandsmitglieder.
 - für die digitale Berichterstattung auf der Internetseite des Veranstalters sowie des Vereins der Freunde und Förderer von christlicher Jugendarbeit/dessen Vorstandsmitglieder und Veröffentlichungen in Presseorganen gehörenden Internetseiten.
 - für die Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters sowie des Vereins der Freunde und Förderer von christlicher Jugendarbeit/dessen Vorstandsmitglieder in Velbert in Printprodukten wie bspw. der Verbandszeitschrift und anderen schriftlichen Veröffentlichungen.
 - für die digitale Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters sowie des Vereins der Freunde und Förderer von christlicher Jugendarbeit/dessen Vorstandsmitglieder, bspw. für Aktionsseiten des Veranstalters in den sozialen Netzwerken, wie Facebook, etc. oder den Radio- und Fernsehsendern zugehörigen Sozialen Netzwerkseiten.
- Mit meiner Unterschrift **willige ich ein**, dass mir der Veranstalter sowie des Vereins der Freunde und Förderer von christlicher Jugendarbeit/dessen Vorstandsmitglieder (Vertragspartner) postalisch Informationen und Hinweise zu Veranstaltungen zum Zwecke der Werbung übersendet.
- Mit meiner Unterschrift **willige ich ein**, dass mir der Veranstalter sowie des Vereins der Freunde und Förderer von christlicher Jugendarbeit/dessen Vorstandsmitglieder per E-Mail-Informationen und Hinweise zu Veranstaltungen zum Zwecke der Werbung übersendet.

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 17 KDG jederzeit berechtigt, gegenüber dem Veranstalter (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 18 ff KDG können Sie jederzeit gegenüber dem Veranstalter (Vertragspartner) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Vollmacht für den Arztbesuch/zur medizinischen Behandlung

Vollmachtgeber*in (Name, Geburtsdatum und Adresse):

Bevollmächtigter:

Freizeitleitung der Katholische junge Gemeinde – Velbert

- Mara Steffen
- Franziska Steffen
- Jane Melies
- Katarina Rajic
- Nico Rieder

Für das Kind _____ (Name, Geburtsdatum) erteile/n ich/wir für den oben genannten Bevollmächtigten eine Vollmacht.

Die bevollmächtigten Personen dürfen mein/unser Kind vom **11.10.2024** bis zum **18.10.2024** zum Arzt begleiten.

Die Vollmacht berechtigt dazu notwendige Untersuchungen anzuordnen:

- Das Kind zum Beratungstermin zu begleiten
- Entscheidungen zu notwendigen Untersuchungen zu treffen
- Zustimmung zu notwendigen Operationen zu geben (in Absprache mit Erziehungsberechtigten)

- Zustimmung zu notwendigen Impfungen zu geben (in Absprache mit Erziehungsberechtigten)
- In den Abschluss von Behandlungsverträgen einzuwilligen

Vorzugsweise ist diese Vollmacht von beiden Erziehungsberechtigten auszufüllen und zu unterschreiben! Ansonsten bestätigen Sie uns bitte, dass Sie...

... über das alleinige Sorgerecht verfügen!

Datum, Ort und Unterschrift Vollmachtgeber*in/ Erziehungsberechtigter*in

Datum, Ort und Unterschrift Vollmachtgeber*in/ Erziehungsberechtigter*in